



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

« 1 » сентября 2011
(подпись, расписывается подвизит)

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольст- вующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	плановая стоимость одного дня, руб	2					
1			3	4	5	6	7
<i>С/п</i>				<i>60</i>			
ВСЕГО							
				<i>60</i>			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 2 сентября 2011 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма № 299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 Целевая статья _____ по КСЛ _____
 Вид расходов _____ по ФКР _____
 Материально-ответственное лицо Александров И.И. по КДСР _____ по КВР _____

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кефа-напиток	крупа греч.	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яицо	мука пшенич.	комлот сухофр.	кнелд-булх	картофель	мелута-свежая	лук-репка	морковь	чай	сол	объем	вес	
ЗВТРАК	Суп молочный	100			100	5	5	5		20																		
	Зреник	100			100			100	100																			
	Суп вегетариан.	100	14			5	8																					
	С супом																											
	Суп картофельный	100				5						200	5							100		5	5					
	Пюре картофельное	80				5														200		20	20			58		
	С супом молоч.	135																										
	Суп из греч.	100						11																				
	Люд. каша	60																										
	Ск. суп																											
Пол-дник	Молоко	100																										
	Молоко с	100						5	5																			
Ужин	Молоко 4				100																							
	Вегет. суп					25																						
	Каша	100						10																100				
	Итого на 1 человека		14	60	200	25	21	25	26	20	20	20	5	8	100	16	5	11	100	200	20	20	20	20	20	20	20	
Итого к выдаче		266	9.6	19	152	7.5	2.5	100	22	14	14	0.5	0.5	8.5	20	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5		
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]* Продукты выдал кладовщик *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*