



**УТВЕРЖДАЮ**  
 Руководитель  
 учреждения

*Ю. М. Воробей*  
 « 9 » апреля 2007 г.

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость довольствующих групп		Колличество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.				
1	3	4	5	6	7	
<i>Сар</i>		<i>80</i>				
<i>Плюс</i>		<i>d</i>				
			<i>58</i>			
	<b>ВСЕГО</b>					

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**  
 на 10 апреля 2007 года

КОДЫ
0504202

Форма № 299 по ОКУД  
 Дата  
 по ОКПО  
 по КСП  
 по ФКР  
 по КЦСР  
 по КВР

*Ирина А. Ивановна*

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_  
 Материально-ответственное лицо *Ирина*

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный код), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
ЗАВТРАК	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон. изделия	масло топлен.	сметана	Легендор	яйца	мука пшенич.	комлот суфлер.	кисель сухей	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Прочее	Итого	
		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
ЗАВТРАК	Яичная каша			100	5	5	5	100	100																	
	Молоко			100																						
	Сыр						8	100																		
	Сметана					5																				
	Сыр																									
ОБЕД	Суп мясной					3				5	5	5														
	Сметана																									
	Сыр																									
	Сметана																									
	Сыр																									
УЖИН	Сыр			100																						
	Орехи			100		5	5																			
	Сметана																									
	Сыр																									
	Сметана																									
Итого на 1 человека				300	20	20	35	100	100	5	100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Итого к выдаче				300	20	20	35	100	100	5	100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *М. Кошля* Продукты выдал кладовщик *А. С.* Продукты принял повар *Г.*