



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
учреждения

(подпись, расшифровка подписи)

*Handwritten signature*

Коды категорий доминирующих групп суммарных категорий	Коды категорий доминирующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доминирующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доминирующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
			3	4	5	6	7
<i>Сар</i>				<i>60</i>			
<i>Алиса Кочев</i>				<i>3</i>			
ВСЕГО					<i>63</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_

на 14 севе 2024 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МООУ Ф. Моем Форма №299 по ОКУД  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по КСР \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по ФКР \_\_\_\_\_  
 Материально-ответственный лицо Александр И. П. по КЦСР \_\_\_\_\_  
 по КВР \_\_\_\_\_

Ср. СД МЕНЮ	Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа греч.	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухобр.	кисель сухобр.	картофель	капуст. свекла	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	Ваша каша			100		3	5		20																	
	Чайная	100																								
	Чай	100																								
	Чай без сахара					5																				
	с сахаром					3																				
ОБЕД	Салат овощ.	100																								
	с морковью	100				5																				
	с картоф.	100				11																				
	с капустой	100																								
	с грибами	100																								
УЖИН	Салат	100																								
	с курицей	100				5																				
	с рыбой	100																								
	с грибами	100																								
	с картош.	100																								
Итого на 1 человека																										
Итого к выдаче																										
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врзч (диетсестра) *С. С. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *С. С. Сидорова*

Продукты принял повар *С. С. Сидорова*