



**УТВЕРЖДАЮ**  
 Руководитель учреждения  
М.А. Ковалева

« 15 » апреля 2016 г.  
 (подпись, раскраска подписи)  
М.А. Ковалева

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
	1	2	3	4	5	6	7
Сар				0			
С.С.С.С.С.				2			
<b>ВСЕГО</b>					57		

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**  
 на 16 мая года 2016

КОДЫ	
0504202	

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

С.С.С.С.С.

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

М.А. Ковалева

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупы пшенич.	макарон.	мясо	масло растит.	Сметана	Творог	Яйца	Мука пшенич.	Компот сухофр.	Кисель сухон.	картофель	капуста свежая	Лук-порей	морковь	Чай	Соль	Уксус	Лимон
ЗАВТРАК	Яичница омлет			100	3	5			20																	
	Чай с сахаром						8	0,6																		
	Хлеб пшенич.	50																								
	Сметана					5																				
ОБЕД	Суп овощной					3						4	8		1/2	5			100	5	5					
	Пюре картофельное																		100		20	25				
	Салат из свеклы			50			11																			
	Хлеб пшенич.	50																								
	Св. варен.																									
УЖИН	Пюре картофельное						5	5																		
	Хлеб пшенич.																									
	Суп овощной			20																						
	Хлеб пшенич.																									
Итого на 1 человека		50	50	100	15	11	55	0,6	20	20	4	4	8	1/2	1/2	15	11	180	100	20	20	20	20			
Итого к выдаче		50	5	150	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	
Цена*																										
На сумму*																										

Врач (диетсестра) *М. М. М.* Продукты выдал кладовщик *С. С. С.* Продукты принял повар *Р. Р. Р.*

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход