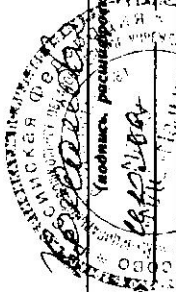


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
учреждения



« 29 » 09 2009 г.  
(подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий доверяющихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доверяющихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доверяющихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	3	4	5	6	7
Ср		60			
ВСЕГО					

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

на 29 09 2009 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма № 299 по ОКУД  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по ОКТО \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по КСП \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по ФКР \_\_\_\_\_  
 Материально-ответственное лицо \_\_\_\_\_ по КЦСР \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ по КВР \_\_\_\_\_

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																всего штук							
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы/зерно	макаронн.	масло растит.	сметана	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-сухой			картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль
ЗАВТРАК	Блины с маслом		100		3	5							18												
	Молоко	165																							
	Дрожжи с содой	100				8	12																		
	Хлеб пшенич.	35																							
	с маслом																								
ОБЕД	Суп с капустой	100				3				24	8				110	20					5	5			
	Суп с фасолью	100				5									110	5					20	20		50	
	Суп с грибами	100																							
	Хлеб пшенич.	50																							
	Хлеб ржаной	50																							
Пол-дник	Салат капустный	100																							
	Рисовый	100				5																			
	Хлеб пшенич.	100																							
Ужин	Хлеб пшенич.	100																							
	Хлеб ржаной	100																							
	Хлеб пшенич.	100																							
Итого на 1 человека		57	50	100	24	84	12	18	24	8	8	8	18	110	25	11	100	20	20	20	20	20	20	20	
Итого к выдаче		312	3	24	1.5	2	2008	11	1.8	1.9	0.24	0.5	105	1.5	0.27	6	6	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5	
Цена*																									
На сумму*																									

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

\* Заполняется для ежедневном списании продуктов питания в расход