



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель
 учреждения

Корнеев
 « 21 » сентября 2014 г.

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1		3	4	5	6	7
<i>Средства</i>			<i>55</i>			
<i>Зубовалова</i>			<i>3</i>			
ВСЕГО				<i>58</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 1 август 2014 года

КОДЫ
0504202

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

2004 р/с, Валентина

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо *А. Суслов*

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека

Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ступи	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макаронь	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК			100		2	5		20																
	Блины сметане																							
	Каша овсяная																							
	Каша гречневая																							
	Сыр твердый с маслом	20																						
ОБЕД																								
	Суп борщевый																							
	Пюре картофельное																							
	Салат с морковью																							
	Салат из свеклы																							
УЖИН																								
	Рисовый суп																							
	Суп куриный с овощами																							
	Гречневая каша																							
	Плов																							
Итого на 1 человека	35	14	280	18	11	19	0,6	20	5	28	10	156	16	19	25	100	135	15	15	15	15	15	15	
Итого к выдаче	19	14	18	12	12	12	12	12	12	12	12	8,6	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

[Handwritten signatures and initials]