

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель учреждения
 «С» «Август»



Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий доминирующих 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	3	4	5	6	7
Сог			56			
Смет			3			
ВСЕГО				52		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 8 августа 2004 года

КОДЫ	0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МООЧ Р/с «Август»

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо И.И.И.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст.ж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе- instant	какао-порошок	крупы/ макароны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухфр.	книель-сухой	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	специи	
ЗАВТРАК	Блины мясные			100		3	5			10																
	Мюсли	180		100			8	0,6																		
	Омлет			100		5																				
	Сырники			100		3				28	7									100	62	5	5		6	
	Сырники с яблоком	100		100		3																20	15			60
ОБЕД	Суп куриный			100		5																				
	Суп куриный с овощами	180		100		5																				
	Суп куриный с грибами	180		100		5																				
УЖИН	Салат			100																						
	Пудинг из творога с яблоком			100		5	5							100	1/6	10										15
	Котлеты из говядины с картошкой			100																						
	Чай с лимоном			100																						
Итого на 1 человека				48	58	300	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Итого к выдаче				166	2	19	100	12	100	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Цена*																										
На сумму*																										

Врач (Диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]* Продукты принял повар *[Подпись]*

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход