

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

Королева

(подпись, расшифровка подписи)

«16» *авг* 2014

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	3	4	5	6	7
<i>сво</i>			<i>56</i>			
ВСЕГО				<i>56</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 19.08.2014г года

КОДЫ	0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) СРБСЧ. АДР. «Валент»

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо Королева

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

Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макаронны	масло растит.	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Итого	Итого																						
Суп			100		3	5			20																																				
Завтрак			100			8	20																																						
Обед			100		5																																								
			100		5																																								
			100		5																																								
			100		5																																								
			100		5																																								
Ужин			100		5																																								
			100		5																																								
Итого на 1 человека																						0,4	0,54	3,00	2,4	2,4	2,9	0,6	2,0	2,4	5	1,5	1,5	1,5	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	
Итого к выдаче																						2,8	3	2,00	1,52	1,2	2,2	0,03	1,12	1,1	1,3	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	0,17	
Цена*																																													
На сумму*																																													

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]