



**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**

*А.С. Чернышев*  
(подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий дольствующих групп суммарных категорий	Коды категорий дольствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество дольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех дольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
				4	5	6	7
<i>РНО</i>				<i>57</i>			
<i>Школы</i>				<i>2</i>			
<b>ВСЕГО</b>							
							<i>59</i>

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**

на *19 августа* года

КОДЫ
0504202

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

*МООУ № 1, Малмыж*

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо *Дюфаринкина А.С.*

19.08

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																						
ВЫХОД - вес порции	к/б пшенич.	к/б ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капустя свежая	пук-пелка	морковь	чай	соль	использ.	
ЗАВТРАК	Вареники	100	3	5					18															
	сваренные																							
	Порridge каша	100		8	1,2																			
	Медовые лепешки	40		5																				
	в масле																							
ОБЕД	Суп картофельный	100								3							100	15	5	5			6	
	с картофелем																							60
	с мясом	100			5			45																
	Буженина из гов.	100				11																		
	Рис отварной		50																					
УЖИН	Салат	100																						
	с морковью																							
	с капустой																							
	с яблоками																							
Итого на 1 человека		60	52	100	24	34	1,2	15	18	3		1	5	11	100	100	20	20	20	20	20	6	60	
Итого к выдаче		3,48	3,0	2,3	1,2	2,0	0,07	2,6	1,0	1,4	0,17	0,25	54	0,3	0,6	6,0	0,0	1,2	1,2	0,03	0,3	3,4	1,3	
Цена*																								
На сумму*																								

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

*[Handwritten signatures]*