

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



(подпись, расшифровка подписи)
«30» августа 2011 г.

Коды категорий довозлествующих групп суммарных категорий	Коды категорий довозлествующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довозлествующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довозлествующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
1			3	4	5	6	7
с/д				69			
ВСЕГО							

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
на 30 августа 2011 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) ФНПЦ «ЗДБ» МЗД» Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 Целевая статья _____ по КСР _____
 Вид расходов _____ по КЦСР _____
 Материально-ответственное лицо Прокопчикова Л.С. по КВР _____

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																						
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа пш.	макарон.	масло растит.	сметана	творог (0,2)	яйцо	мука пшенич.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	грук-пенка	морковь	чай	соль		
ЗАВТРАК	Каша овсян.			150	3	5																		
	Рисовая																							
	Корейск. зап.			150		8	1,4																	
	Хлеб пшенич.	30																						
	с маслом				5																			
ОБЕД	Свекольник				3												100		5	5			6	
	со сметан.																		20	20				
	Бутерб. рыб.	80		30	144	5								1,6	5									
	картофел. пюре	135		30													250							
	Каша, семгов.	130					11																	
УЖИН	Хлеб ржаной		43																					
	Сок	100										100												
	Тушен. с	100				5									5				10	10				
	Ассорти	100							45														0,6	
	Хлеб пшенич.	185	20																					
Итого на 1 человека		50	43	360	144	21	34	1,2	22	45	79	3	100	1,6	10	11	350		35	35			0,6	
Итого к выдаче		3.423,0	25	130	1,4	2,3	0,08	1,5	3,1	5,5	0,2	1,0	7,0	1,2	0,4	0,8	-	24	4,9	2,4	2,4		0,4	
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *Лей*

Продукты выдал кладовщик *Олеф*

Продукты принял повар *Р*