

УТВЕРЖАЮ
 Руководитель
 учреждения
 (подпись, расшифровка подписи)
С.А. Мухоморова
 2012

Коды категорий доминирующих групп 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)
	2	3					
1				4	5	6	7
<i>Сар</i>				<i>109</i>			
					<i>109</i>		
				ВСЕГО			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 6 меся на 2012 года

КОДЫ	
0504202	

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

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

№ 109
МЕНЮ

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	Молоко ст. паст.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупа манная	макарон.	мясо	масло растит.	Сметана	Творог	яйцо	Мука пшенич.	Молоко сухое фр.	кисель-сукки	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Чай	
																									Выход - вес порции
ЗАВТРАК	Блины медов.		100		3	6		16																	
	Сметана																								
	Бородинский хлеб	100				8	1,2																		
	Хлеб маншский	50			5																				
	С. маслен., сир.																							15	
ОБЕД	Суп с капустой									24	3			1/6	15			100		5	5				
	Супи в супе				5				20		9		1/6	5						15	15			58	
	Пюре из картофеля					11																			
	Хлеб ржаной		111																						
УЖИН	Сы		100																						
	Рис с		80		5								1	10											
	Картофель																								
	Хлеб маншский																								
	Чай		100																				0,6		
Итого на 1 человека		52	114	90	18	18	28	16	50	24	3	9	1/6	30	11	100	100	100	20	20	0,6	6	58	15	
Итого к выдаче		5,7	4,8	12	9,06	2,0	3,9	0,1	1,7	3,3	2,8	0,3	4,0	1,10	3,3	1,2	1,1	1,1	3,2	1,2	0,08	0,8	6,4	1,64	
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

[Signature]

[Signature]

[Signature]