



**УТВЕРЖДАЮ**  
 Руководитель учреждения  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

Коды категорий допустимых групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.	Колличество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
2	3	4	5	6	7	
1			4			
Сог			92			
ВСЕГО				92		

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**  
 на 8 сентя 2012 года

КОДЫ	
0504202	

Форма №299 по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_  
 по ОКПО \_\_\_\_\_  
 по КСП \_\_\_\_\_  
 по ФКР \_\_\_\_\_  
 по-КЦСР \_\_\_\_\_  
 по КВР \_\_\_\_\_

МДОУ "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 10 г. Челябинска"

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_  
 Материально-ответственное лицо \_\_\_\_\_

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	яйца	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чави	соль	чеснок	карп.		
ЗАВТРАК	Омлет картофельный 200			100	3	5																			
	Вареное яйцо 100			100																					
	Хлеб пшенич. 200	200																							
	Сметана 100				5																				
	Сыр 100																								
ОБЕД	Борщ со свеклой 200											20	5	6		100	10	5	5					15	
	Суп из картофеля с мясом 200	10		20	1										1/6	5		20	15					20	
	Хлеб пшенич. 200	200																							
	Хлеб ржаной 200		200																						
УЖИН	Сыр 100																								
	Хлеб пшенич. 200	200																							
	Хлеб ржаной 200		200																						
Итого на 1 человека		100	100	200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Итого к выдаче		100	100	200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Цена*																									
На сумму*																									

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетестра) *Рудяк*

Продукты выдал кладовщик *Рудяк*

Продукты принял повар *Рудяк*