

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения

*М.А. Мельникова*

(подпись, расшифровка подписи)

*М.А. Мельникова*

Коды категорий доопределяющихся групп суммарных категорий	Планируемые доопределяющиеся группы		Планируемая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость на всех довольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3					
1			3	4	5	6	7
<i>caf</i>				<i>102</i>			
ВСЕГО					<i>102</i>		

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

на *14* *сентября* *2012* года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

*М.А. Мельникова*

Учреждение (централизованная бухгалтерия)

Структурное подразделение

Раздел, подраздел

Целевая статья

Вид расходов

Материально-ответственное лицо *М.А. Мельникова*

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

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа <i>Ледо</i>	макаронь	масло <i>Ледо</i>	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комплот-еухефф	кисель-сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК			100		3	5		18																
	Яично-сырный																							
	Омлет		100			8	0,6																	
	Ленивый завтрак	30			5																			
	С мясом										24	3	9					100	0,0	5	5			5
ОБЕД	Яичн со свежими																							
	на м/б.																							
	Картофель																							
	10-минутному																							
	Яичн с укроп																							
УЖИН	Ленивый завтрак	11																						3
	Сол																							
	Вареники со																							
	сучч. мясом.			23																				
	Чай.																							0,6
Итого на 1 человека	30	11	100	23	18	8,6	18	18	84	3	9	117	1/2	15	11	100	380	0,0	28	20	20	0,6	5	
Итого к выдаче	3,04	1,21	1,66	1,8	3,8	0,06	1,8	8,6	8,6	0,3	1,01	1,7	1/2	1,5	1,1	1,8	9,8	6,1	1,6	2	2,06	0,6	0,5	
Цена*																								
На сумму*																								

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*