



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

В. В. В.
(подпись)

Коды категорий суммарных категорий	Довольствуемые группы		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Довольствующиеся группы	Плановая стоимость одного дня, руб.					
1	2	3	4	5	6	7	
			<i>82</i>				
ВСЕГО							

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____ года

на *28 апреля 2022*

Коды	
0504202	

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *М.В.В.*
Структурное подразделение _____
Раздел, подраздел _____
Целевая статья _____
Вид расходов _____
Материально-ответственное лицо *С.В.В.*

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

МЕНЮ	хлеб пшенич.		хлеб ржаной		молоко		молоко стук.		масло сливоч.		сахар-песок		кофе-порошок		крупа		макарон.		масло растит.		Сметана		Творог		Яйца		Компот сухофр.		Кисель сухой		картофель		капуста квашен.		лук-репка		морковь		чай		соль													
	вес порции	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг	шт.	кг													
ЗАВТРАК			180	3	5																																																	
			150	5	8																																																	
ОБЕД			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
УЖИН			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
			300	3	5																																																	
Итого на 1 человека																																																						
Итого к выдаче																																																						
Цена*																																																						
На сумму*																																																						

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]*

Продукты принял повар *[Подпись]*

17