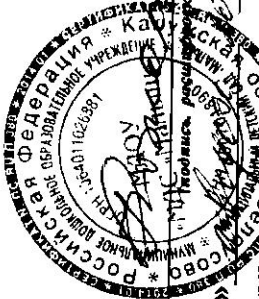


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



С.В. К.
2012

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	3	4	5	6	7
<i>С.В.</i>		<i>93</i>			
ВСЕГО					

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 29 августа 2012 года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МРОС М.Г.

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо Василько И.С.

29.08

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 сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	Хлеб пшенич. 200		150		5	5			14															
	Молоко 150																							
	Молоко сгущ. 30																							
ОБЕД	Сметана 100				5													100		5	5			6
	Морковь 100				5															5	5			
	Лук-репка 100				5															5	5			
	Картофель 100				5															5	5			
	Капуста свежая 100				5															5	5			
	Кисель-фрукт. 100				5															5	5			
УЖИН	Хлеб пшенич. 200																							
	Хлеб ржаной 100																							
	Молоко 100																							
	Молоко сгущ. 100																							
	Масло сливоч. 100																							
	Масло растит. 100																							
Итого на 1 человека	53	39	400	21	38	12	18	35	79	3			1 1/3	30	11	100	100		20	20	0	6	6	
Итого к выдаче	494	36	380	20	35	01	16	33	73	03			224	8	10	100	100		19	19	00	06	6	
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при сверившем списание продуктов питания в расход

Продукты принял повар *Ан*

Продукты выдал кладовщик *Ан*

Врач (диетсестра) *С. С. С. С. С.*