УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«30» августа 2022

Коды категорий довольствующихся 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)
суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7
Ср			94			
			ВСЕГО			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 31 августа 2022 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МОУ Маяк	Дата	
Структурное подразделение	по ОКПО	
Раздел, подраздел	по КСП	
Целевая статья	по ФКР	
Вид расходов	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Веселая М.С.	по КВР	

31.08

сад 94

	МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа	макароны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Пекла	Сырой
			Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
ЗАВТРАК	Каша молоч.	200			180		3	5		18																	
	геркулес																										
	Кофе напит.	180						8	1,2																		3,42
	хлеб пшен.		40				5																				
	с маслом																										
ОБЕД	Борщ со смет.	200					3					24		5						100	40	5	5		6	30	
	Суфле печен.	65														1/6	5					15	15				
	с гречкой	70					5				45																
	Напит. курага	120						11										11									
	Хлеб ржан.			51																							
Полдник	йогурт																		100								
УЖИН	Плюшка	95			30	2	5	7					7			1/6	55										
	с сахаром																										
	чай	150						10																0,6			
	Итого на 1 человека		40	51	32,0	2	21	41	1,2	18	45	24	7	5		1/3	60	11	100	100	40	20	20	0,6	6	30	36
	Итого к выдаче		3,8	4,8	30,0	0,2	2,0	3,9	0,1	1,7	4,3	2,3	0,7	0,5	✓	3,1	5,6	1,0	10,2	5,4	4,1	1,9	1,9	0,06	0,6	2,8	3,42
	Цена*																										
	На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) [signature] Продукты выдал кладовщик [signature] Продукты принял повар [signature]