УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«07» 09 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
сад			31			
			ВСЕГО	31		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 08.09.2022 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ «МДС «Малыш»	Дата	
Структурное подразделение _____	по ОКПО	
Раздел, подраздел _____	по КСП	
Целевая статья _____	по ФКР	
Вид расходов _____	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Бережно М.Г.	по КВР	

08.09

сад 31

МЕНЮ

		Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
			хлеб пшеничн.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофейный напиток какао-порошок	крупа	макароны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшеничн.	печенье сухофр.	сок кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль			
ЗАВТРАК	Каша пшен.				150		3	5																					
	Гренки									20																			
	Какао				150			8	0,6																				
	Хлеб пшен.		49				5																						
	с маслом																												
ОБЕД	Свекольник со см.						3					24		8						100	70	5	5		6				
	Карт. по отеч.						5					55	5							350		15	15						
	Нап. шиповн.							11										11											
	Хлеб ржаной			58																									
Полдник	Сок																		92										
УЖИН	Макароны						5				40																		
	с сахаром																												
	Чай							10																0,6					
Итого на 1 человека			49	58	300		21	34	0,6	20	40	79	5	8	-	-	-	11	92	450	70	20	20	0,6	6				
Итого к выдаче			1,52	1,8	9,0		0,6	1,1	0,02	0,6	1,2	2,5	0,16	0,25	-	-	-	0,34	2,25	14,0	2,2	0,6	0,6	0,02	0,2				
Цена*																													
На сумму*																													

*Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар