

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель
 учреждения

[Handwritten signature]
 «*08*» *11* / *2022*
 Подпись: *[Handwritten signature]*
 Должность: *Руководитель учреждения*

Коды категорий допустимых групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество допустимых по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех допустимых, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1			4	5	6	7
<i>свд</i>			<i>143</i>			
<i>0</i>						
ВСЕГО				<i>143</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 14.09.2022 года

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *ГБОУ СОШ № 1*

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо *Васильев И.И.*

Форма № 299 по ОКУД _____

Дата _____

по ОКПО _____

по КСП _____

по ФКР _____

по КЦСР _____

по КВР _____

КОДЫ 0504202

14.09.

Сод 143
МЕНЮ

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																															
Завтрак	Обед	Пол-дник	Ужин	Хлеб пшенич.	Хлеб ржаной	Молоко	Молоко стуч.	Масло сливоч.	Сахар-песок	Кофе-напиток	Крупа	Макарон.	Мирсо	Масло растит.	Сметана	Творог	Яйцо	Мука пшенич.	Уксус	Компот сухофр.	Кисель фрукт.	Картофель	Капуста свежая	Лук-репка	Морковь	Чай	Соль	Лук-репка	Сметана		
Каша овсян.	200					150	3	5	5																						
Овсяный											18																				
Каша пшенич.	80					150			8	12																					
Хлеб пшенич.				40			5																								
Мясной																															
Борщ со смет.	200						3						24		6			100	40	5	5						6			30	
Суповая каша	65			8		30	5									60	16	5													
С фрукт.	40											45																			
Начин. капуст.	100								11												11										
Хлеб ржаной				42																											
Пол-дник																															
Пюре	100																														
Ливанка с	95					30	2	5	7					7			1/6	55													
Сахарный																															
Рис	150								10																	96					
Итого на 1 человека				48	48	360	2	21	41	12	18	45	24	7	6	60	113	50	11	99	100	40	20	20	20	0,6	6			30	
Итого к выдаче				836	8,4	62	0,55	3,6	7,1	0,2	3,1	4,8	2,5	1,2	1,0	10,5	58	100	1,9	14,1	14,3	6,9	3,5	3,5	0,1	1,0	1,6	1,52			
Цена*																															
На сумму*																															

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

[Signature]

[Signature]