

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

«14» 09 2022



Коды категорий суммарных категорий	Количество довольствующихся		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	плановая стоимость одного дня, руб	2					
1		3		4	5	6	7
св				165			
ВСЕГО							
165							

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 15.09 2022 года

КОДЫ	
0504202	

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *ДЮДУ, ПДС, Мамонт*

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо *Антошкин И.И.*

15.09

ср 165
МЕНЮ

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

	Выход - вес порции		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	ТОЛЬКО ПОСЛЕ	
	г	шт																								
ЗАВТРАК	Кисель овсян				150		3	5																		
	печенье овсян																									
	Каша греч				150		5	8	0,6																	
	Хлеб неслад		41																							
	с сахаром																									
ОБЕД	Суп с овсян						3			5	24								100		5	5				
	Каша греч						5				5	5							250		15	15				
	Каша греч с фар.																11									
	Хлеб неслад		51																							
	Хлеб слад																									
УЖИН	Кисель							5																		
	Соус греческий						5	4																		
	Хлеб неслад																									
	Соль																							0,6		
Итого на 1 человека			41	51	300	25	21	48	0,6	18	5	49	5	103	116	9	11	25	200	250	30	30	20	0,6	6	
Итого к выдаче			6,8	28,4	50	5,1	3,5	4,6	0,1	3,0	9	13,0	0,8	17,3	28	1,6	1,8	4,2	16,5	41	3,3	3,3	9,1	1,0	1,0	
Цена*																										
На сумму*																										

Замеч.

Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]*

Продукты выдал кладовщик *[Signature]*

Продукты принял повар *[Signature]*