УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«29» сентября 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			177			
			ВСЕГО	177		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 30 сентября 2022 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДСУ Малыш	Дата	
Структурное подразделение	по ОКПО	
Раздел, подраздел	по КСП	
Целевая статья	по ФКР	
Вид расходов	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Шмурина И.И	по КВР	

сад 174

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	кофе-напиток кофе-порошок	крупа	макароны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшеничн.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль				
ЗАВТРАК	Каша вяз. рассып.	200			150		3	5		18																			
	Кофейный напиток	180			150			5	12																				
	Хлеб пшен. с маслом		41				5																						
ОБЕД	Суп картоф.	180					3				5	24								100		5	5		6				
	Капуста тушен.	180					5					55	7								210	15	15						
	с мясом																												
	Компот из сухофр.	120						11										11											
	Хлеб ржан.			51																									
Полдник	Сок	180																	100										
УЖИН	Булочка	95			30		5	5					5		2	1/6	55												
	с сыром					20																							
	Чай с сах.	150						10																0,6					
Итого на 1 человека			41	51	330	20	21	39	1,2	18	5	79	12		2	1/6	55	11	100	100	250	20	20	0,6	6	✓			
Итого к выдаче			1,22	9,0	58	3,78	3,7	6,9	0,2	3,2	0,9	14,0	2,1		0,35	30	9,7	1,9		18	38,0	3,5	3,5	0,1	1,0	✓	0,9		
Цена*																													
На сумму*																													

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) _____ Продукты выдал кладовщик _____ Продукты принял повар _____