УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«18» января 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
Ст				175		
			ВСЕГО	175		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 19 января 2022 **года**

	КОДЫ
Форма №299 по ОКУД	0504202
Дата	
по ОКПО	
по КСП	
по ФКР	
по КЦСР	
по КВР	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ "Малыш"
Структурное подразделение
Раздел, подраздел
Целевая статья
Вид расходов
Материально-ответственное лицо

Сад 175

МЕНЮ

		Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																												
			хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа	макаронные	мясо	масло растит.	сметана	свекла	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	свекло				
ЗАВТРАК	Каша молоч.	200			150		3	5		18																					
	Бутерброд с маслом	10/20	40				5																								
	Кофейный напиток	180			150			15	12																						
ОБЕД	Борщ со сметаной	250					3					24	5							100	40	15	15		6	30					
	Рыба отв. с соусом	70/30	10		30							79				1/6	5					15	15								
	Пюре картофельное	150					5				40																				
	Чай с сахаром	180						11						5				11													
	Хлеб ржаной	40		48																											
Полдник	Йогурт	125																	181												
УЖИН	Пюре картофельное	200			30	2	5	7					7			1/6	55														
	Чай	150						10																26							
Итого на 1 человека			50	48	360	2	21	42	1,2	18	40	79	12	10	5	1/6	60	11	181	100	40	20	20	0,6	6	30					
Итого к выдаче			8,89	8,4	65,9	0,35	3,7	7,4	0,2	3,2	7,0	13,9	2,2	1,7	0,9	5/6	10,5	1,9	32,4	17,5	7,0	3,5	3,5	0,1	1,0	5,3					
Цена*																															
На сумму*																															

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) Продукты выдал кладовщик Продукты принял повар