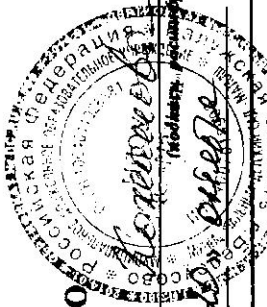


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения

(подпись, фамилия, имя, отчество)



[Handwritten signature]

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1			4		6	7
Сар			743			
ВСЕГО						
143						

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 28 октября 2011 года

КОДЫ
0504202

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

Л.Н.ОУ, И.И.И.

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо И.И.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухой	кисель сухой	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗВТРАК	Каша овсян.	100			100	5		5																		
	Вареные яйца	100			100			4	100																	
	Вареный картофель	100																								
	Вареный рис	100																								
	Вареный макар.	100																								
ОБЕД	Суп овощ.	100																								
	Суп куриц.	100																								
	Суп греч. пор.	100																								
	Котлет. гов.	100																								
УЖИН	Салат																									
	Суп овощ.																									
	Суп греч.																									
	Суп макар.																									
	Суп рис																									
Итого на 1 человека			82,50	33,10	31	34	12,79	40	18	1,2	8	80	9	5	5	5	10	10	100	5	5	5	5	5	5	5
Итого к выдаче			201,58	11,00	4,9	0,22	118,57	2,6	18	1,5	1,5	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется для ежедневном списании продуктов питания в расход

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

Врач (диетсестра)

Handwritten signature/initials