УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«24» октября 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			17р			
			ВСЕГО	17р		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 24 октября 2022 **года**

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

Сад. 186

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	макароны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль			
ЗАВТРАК	Каша мол	200			150		3	5		18																		
	шницел.																											
	пюре мол	170			150			7	12																			
	хлеб мол		39				5																					
	с маслом																											
ОБЕД	Суп с сыр	200					3					24	2	8						100	60	5	5		6			
	Суп мол	15	10		30							51	5			1/4	5					15	15					
	с маслом	15					5				45																	
	Компот	100						11										11										
	хлеб ржан			48																								
Полдник	Сок, кофе																		100									
УЖИН	Котл.	110			100		5									1	10											
	икра мол					29																						
	чай	150						10																26				
	хлеб мол		20																									
Итого на 1 человека			69	48	450	29	21	34	12	18	45	79	8	8		1/4	15	11	100	100	60	20	20	26	6	34		
Итого к выдаче			414	8,4	76,0	5,1	3,7	6,0	0,2	3,2	7,9	13,9	1,5	1,5		205	2,8	1,9	18,0	17,6	10,6	3,5	3,5	0,1	1,0	6,0		
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) Продукты выдал кладовщик Продукты принял повар