



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

(подпись руководителя учреждения)

Коды категорий довольствующихся групп	Плановая стоимость одного дня, руб.		Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2				
1		3	5	4	6	7
				150		
ВСЕГО						
					150	

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 18.08.2012 года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо _____

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-фрукт.	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	сезон	
ЗАВТРАК			100		3	5		14																	
			50			12																			
			40																						
			40																						
ОБЕД			40		3					84		6						100		5	5			6	1
			45								5				10					15	15				
			30															150							
			44																						3
УЖИН																									
			150		5					59	4										5				
			150											5											
			18																						
Итого на 1 человека		58	44	150	34	12	18	40	36	12	10			15	11	100	150	15	15	15	10	10	6	8	3
Итого к выдаче		824	66	52	2316	32	51	60	1219	18	46			23	16	150	550	38	38	01	09	16	14		
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[подпись]* Продукты выдал кладовщик *[подпись]*

Продукты принял повар *[подпись]*