



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель
 учреждения

(подпись)
(подпись)

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Планируемая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2				
1		3	4	5	6	7
<i>С/з</i>			<i>100</i>			
ВСЕГО				<i>100</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *30 июля* года

КОДЫ	
0504202	

Форма №299 по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 по КСН
 по ФКР
 по КЦСР
 по КВР

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

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль		
ЗАВТРАК			150	3	5		18																	
			150		2	12																		
		40																						
ОБЕД			30	3					26	3	9						100	40	5	5			6	
		10							25					5										
		45																						
УЖИН			30	2	5				5	4	4													
Итого на 1 человека		50	45	30	2	21	17	12	18	40	8	10	44	60	60	11	100	40	20	20	20	6	30	
Итого к выдаче		2,68	2,2	5,2	0,5	3,4	7,5	0,19	2,9	7,2	14,4	1,5	17,5	7,0	9,6	1,8	21,6	16,0	6,4	3,2	3,2	0,1	7,0	
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]*

Продукты выдал кладовщик *[Signature]*

Продукты принял повар *[Signature]*