

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения



Коды категорий довозвращаемых групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб	Количество довозвращаемых по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довозвращаемых, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	3	4	5	6	7
Сред Знак			100 11			
ВСЕГО				146		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_

на бюджете КСМ года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма №299 по ОКУД  
 Дата \_\_\_\_\_  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ по ОКПО  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по КСР  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по ФКР  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по КЦСР  
 Материально-ответственное лицо М.И. Сидорова И.И. по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст.ж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот сухощр.	кисель сухой	картофель	консерв. овощи	лук-репка	морковь	чай	соль		
ЗАВТРАК	Блины из пшеничной		100		3	5																				
	Каша овсяная																									
	Хлеб		100																							
	Чай с сахаром				5																					
	Сметана																									
	Булочка с изюмом																		100	20	5	5				
ОБЕД	Булочка с изюмом			30		5						6									10				60	
	Суп из овощей с картоф.					5																15				
	Рис с курицей																									
	Пюре картофельное																									
	Компот из фруктов																									
УЖИН	Овощи					5																				
	Картофель																									
	Макаронные изделия																									
	Мясные изделия																									
	Картофель																									
	Каша овсяная					5																			15	
Итого на 1 человека			48	418	350	3	22	41	18	15	10	5	8	133	13	5	11	20	100	20	20	20	20	20	15	
Итого к выдаче			418	418	350	3	22	41	18	15	10	5	8	133	13	5	11	20	100	20	20	20	20	20	15	
Цена*																										
На сумму*																										

Врач (диетсестра) \_\_\_\_\_ Продукты выдал кладовщик \_\_\_\_\_

Продукты принял повар \_\_\_\_\_

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход