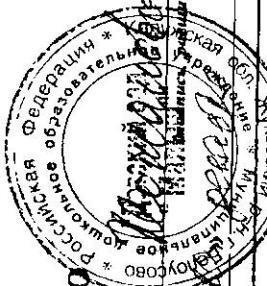


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



«20 09 2011 г. (подпись)

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	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)
	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.					
1	2	3	4	5	6	7	
ВСЕГО							

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 20 сентября 2011 года

Учреждение (централизованная бухгалтерия) ИООУ

Форма №299 по ОКУД

Дата

11.09.2011

по ОКПО

Структурное подразделение _____

по КСП

Раздел, подраздел _____

по ФКР

Целевая статья _____

по КЦСР

Вид расходов _____

по КВР

Материально-ответственное лицо И.И.И.

КОДЫ	
0504202	

Сез 154	МЕНЮ	Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
			хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот высуш.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	приправа		
ЗАВТРАК	Омлет с сыром	100			2	5																					
	Каша овсян.	100					3	0.6																			
	Ленивые вареники	100			5																						
	Сырники	100			3																						
ОБЕД	Суп картофельный	100			3																						
	Суп овощной	100			3																						
	Курица с овощами	100			5																						
	Пюре картофельное	100			5																						
УЖИН	Пюре картофельное	100			5																						
	Пюре картофельное	100			5																						
	Пюре картофельное	100			5																						
	Пюре картофельное	100			5																						
Итого на 1 человека			40	50	21	28	0.6	18	20	24	5	9	14	1/6	5	14	5	32	20	20	20	20	6	65	5	10	
Итого к выдаче			532	616	470	14	82	908	14	25	37	0.3	18	22	1/6	7	10	180	20	20	20	20	20	65	5	10	
Цена*																											
На сумму*																											

Врач (Диетсестра) *Смирнова* Продукты выдал кладовщик *Вас* Продукты принял повар *Александр*

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход