

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель  
учреждения



Исполнитель (подпись)

*[Handwritten signature]*

Коды категорий, разрешенных групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	4	5	6	7
<i>Всг</i>		<i>160</i>			
ВСЕГО					
					<i>160</i>

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

на *01 января 2011* года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *АМН ЦУ, Москва*

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо *М.С.С.С.С.С.*

№ п/п	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека	хлеб пшенич.	хлеб ржачон.	молоко	молоко-слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-раплетк.	какао-порошок	крупы	макаронны	масло растит.	Сметана	Творог	Яйцо	Мука пшенич.	комлот сухопр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	Лук-репка	морковь	чай	соль	№ рецепта	№ рецепта	№ рецепта	
																												хлеб пшенич. вес порции
ЗВТРАК	Сытный завтрак 100			100		3	5			10																		
	Зренистая			100			8	10																				
	Льняное семя					5																						
	С. вареная																											
	Хлеб из семени льна					3																						
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
ОБЕД	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
УЖИН	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
	С. вареная																											
Итого на 1 человека																												
Итого к выдаче																												
Цена*																												
На сумму*																												

\* Заполняется при введении списания продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]*

Продукты принял повар *[Подпись]*

Сог 160  
МЕНЮ

Меню

5

199

*[Подпись]*