



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель учреждения
А.А. Мухоморов
 14.05.2014

Генерал, расшифровка подписи)
В.В.И.

Коды категорий доовольствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость доовольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доовольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доовольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
1			3	4	5	6	7
<i>Без учета</i>				<i>15</i>			
ВСЕГО							
19							

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 13 декабря 2014 года

КОДЫ	0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО
 Целевая статья _____ по КСП
 Вид расходов _____ по ФКР
 Материально-ответственное лицо Мухоморов А.А. по КЦСР
 _____ по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																						
Выход - вес порции	клуб пшенич.	клуб ржаной	молоко	молоко-сливоч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупа пшенич.	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	уксус	
ЗАВТРАК	Салат овощной 100		100	3	5			10																
	Сладкое 100																							
	Хлеб пшенич. 100	100																						
	Хлеб ржаной 100		100																					
ОБЕД	Суп рассольный 100			5	5					3							100		5	5				
	Суп овощной 100			5	5					8							100		15	15				
	Салат 100																							
	Хлеб пшенич. 100	100																						
УЖИН	Хлеб пшенич. 100		100																					
	Хлеб ржаной 100																							
	Суп рассольный 100			5	5																			
	Суп овощной 100			5	5																			
Итого на 1 человека			100	100	24	100	18	10	8	12	11	2	11	5	11	100	100	15	15	100	100	5	5	
Итого к выдаче			100	100	24	100	18	10	8	12	11	2	11	5	11	100	100	15	15	100	100	5	5	
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]* Продукты выдал кладовщик *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*