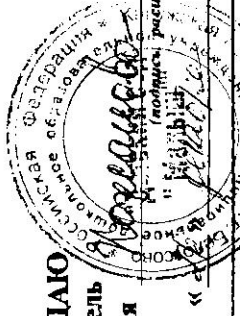


**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**



*(подпись, расшифровка подписи)*  
*С. А. Давыдов*

Коды категорий расходов суммарных категорий	Коды категорий расходов 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	2					
1		2	3	4	5	6	7
Среды				9			
ВСЕГО							
							9

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №**

на 16 февраля 2012 года

КОДЫ
0504202

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

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

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа манка	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот сухопр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	Сырок творожный	40			150		5																			
	Сладкое																									
	Бисквитный коржи	150			100		8	10																		
	Хлеб мякиш	40				5																				
	С иварное																									
	Чай с сахаром						3					10									100	20	5	5		6
ОБЕД	Хлеб мякиш	150				5																				
	Хлеб пшенич	40																								
	Хлеб ржаной	40																								
	Суп																									
УЖИН	Полдник																									
	Салат с	80				5																				
	Котлеты																									
	Хлеб мякиш	40																								
	Чай	150																								
Итого на 1 человека			59	48	320	23	2	110	40	18	45	73	5	10		12	11	10	100	20	20	25		10		
Итого к выдаче			400	84	680	40	37	200	60	31	78	130	0	90		360	100	45	180	120	85	46		10	50	
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С. С. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *И. С. Сидорова* Продукты принял повар *Л. С. Сидорова*