



УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения

« 18 » марта 2005 г.  
(подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий 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	2					
1		2	3	4	5	6	7
<i>Снег</i>				<i>2</i>			
ВСЕГО					<i>2</i>		

# МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 18 марта 2005 года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСН

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) ИРОС, «Малене»

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо Резуцкий

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	сливочное масло	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-наттоко	какао-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухов.	кисель сухов.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	уксус	м.кисель	
Завтрак	Вареная каша овсяная		100		3	5		18																		
	Угнетение																									
	Салат		100			8	0,6																			
	Хлеб изюмный И				5																					
	с маслом																									
Обед	Пюре со свекл. вар.				3							4		1/6	5			100	10	5	5		6		30	8
	Суп с морковью вар.		30		5				105	58		8								20	15					
	с овощами												8													
	Пюре из фруктов вар.																									
	Каша гречневая		50																							
Ужин	Уксус																									
	Пюре гречневое		30		2	5	7					4		1/3	55											
	Чай																						0,6			
Итого на 1 человека		34	30	300	2	21	11	18	15	84	12	18	57	1/2	60	12	140	10	25	20	0,6	6			8	
Итого к выдаче		34	30	300	2	21	11	18	15	84	12	18	57	1/2	60	12	140	10	25	20	0,6	6			8	
Цена*		34	30	300	2	21	11	18	15	84	12	18	57	1/2	60	12	140	10	25	20	0,6	6			8	
На сумму*																										

\* Заполняется для ежедневного списания продуктов питания в расход

Продукты принял повар

Продукты выдал кладовщик

Врач (диетсестра)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*