УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«___» _____ 20___

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)
суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7
Сад			115			
			ВСЕГО	115		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 19 декабря 2015 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ, детский	Дата	
Структурное подразделение	по ОКПО	
Раздел, подраздел	по КСП	
Целевая статья	по ФКР	
Вид расходов	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Кашурина И.Н	по КВР	

СОЖ 1.15

МЕНЮ

		Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																												
			хлеб пшеничн.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофейный напиток какао-порошок	крупа манная	макароны	мясо кур	масло растит.	сметана	творог	яйцо	сахарная мука пшеничн.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	фрукты	зелень	лавровый лист		
ЗАВТРАК	Каша манная				180		3	5		18																				
	молочная	200																												
	Какао	180			180			8	0,6																					
	Хлеб пшеничный						5																							
	с маслом		26																											
ОБЕД	Свекольник со	200					3					24	3	8						100	60	5	5		6					
	сметаной на м/б.																					15	15							55
	Треска запеченная	85														1 1/6														
	с помидорами	70					5				15																				
	Салат из св/ф.							11										11												
	Хлеб ржаной			31																										
Полдник	Груша																		134								40			
УЖИН	Треска с						5	5																						
	сахаром																3													
	Чай							10																0,8						
Итого на 1 человека			26	31	320		24	39	0,6	18	15	24	3	8		1 1/6	3	11	134	100	60	20	20	0,8	6	40	-	55		
Итого к выдаче			3,04	3,6	35,9		2,4	4,5	0,07	2,1	5,0	2,7	0,4	1,0		1,9	0,3	1,3	15,4	11,5	7,0	2,3	2,3	0,07	0,7	4,6	0,4	6,5		
Цена*																														
На сумму*																														

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар