

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



Коды категорий дооперявующихся групп суммарных категорий	Планируемая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость на всех довольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	4	5	6	7
<i>Суп</i>		150			
ВСЕГО			150		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 01 февраля 2022 года

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо _____

КОДЫ
0504202

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

№ п/п	Наименование (номенклатурный код), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека	Наименование (номенклатурный код), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа	мякоть свеклы	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	книжка свежая	пук-панка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	100			100		5			20																
	100			100		8																			
	100			100		5																			
	100			100		5																			
	100			100		5																			
ОБЕД	100			100		8			20										100	10	5				
	100			100		5			25										100	15	5				
	100			100		11																			
	100			100																					
	100			100																					
УЖИН	100			100		15																			
	100			100		10																			
	100			100		5																			
	100			100		5																			
	100			100		5																			
Итого на 1 человека		100	50	500	25	21	41	60	20	77	5	10	120	1/2				11	100	10	10	10	10	10	10
Итого к выдаче		620	204	1000	300	100	600	200	300	1000	100	100	1200	25				17	100	100	100	100	100	100	100
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется прикладным списком продуктов питания в расход

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