



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

«*10.08.2013*» г. *И.О. ДАВЫДОВА*
Подпись

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий довозмездных групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довозмездных по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довозмездных, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.					
1	2	3	4	5	6	7	
<i>Сы</i>			<i>160</i>				
ВСЕГО					<i>160</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *07 августа 2013* года

КОДЫ	
	6504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
Структурное подразделение _____
Раздел, подраздел _____
Целевая статья _____
Вид расходов _____
Материально-ответственное лицо *М.И. Давыдова*

26.10.2019

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-супох.	картофель	капуста-свежая	лук-репка	морковь	чаш	соль	
ЗАВТРАК			100		3	5			50															
			100		4	4																		
			100		5																			
			100		4																			
			100		4																			
ОБЕД			30		5	11																		
			30		5	11																		
			30		5	11																		
			30		5	11																		
			30		5	11																		
УЖИН																								
Итого на 1 человека																								
Итого к выдаче																								
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *Л. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *Л. Сидорова*

Продукты принял повар *Л. Сидорова*