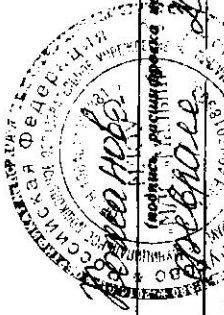


УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения



« 14 » августа 2013

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Коды категорий довольствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих 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	
caf			150				
ВСЕГО					150		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_

на 10 августа 2013 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма №299 по ОКУД  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по КСП \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по ФКР \_\_\_\_\_  
 Материально-отвественное лицо Жукова И.И. по КЦСР \_\_\_\_\_  
 по КВР \_\_\_\_\_

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст. уд.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа геркулес	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухон.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль		
Завтрак	Омлет с ветчиной		100			3	5			16																
	Вареное яйцо		100																							
	Сырники с яблоком		100			3	12																			
	Ленивые вареники					5																				
	Сырники с маслом					3																				
	Сырники с яблоком		10	30		5									116	8			100	40	5	5			0,6	
	Сырники с яблоком		65																							
	Ленивые вареники		100																							
	Ленивые вареники		48																							
	Ужин	Суп																								
Суп с овощами			95	100	40	5									1	10										
Суп с картофелем																										
Чай			100																				0,6			
Итого на 1 человека			81	408	100	24	34	12	16	45	40	5	13	176	18	14		100	100	40	20	20	0,6	0,6		
Итого к выдаче			1000	1200	600	320	510	0,2	2,4	6,8	12,9	0,8	2,0	175	217	1,7		150	150	60	30	3,0	0,1	0,9		
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]* Продукты принял повар *[Подпись]*