

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения



(подпись, расшифровка подписи)

2013

Коды категорий дольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество дольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех дольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	3	4	5	6	7
Сар			100			
Триба вель			3			
ВСЕГО				173		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 28 февраля 2013 года

КОДЫ
0504202

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 _____

1000000, *матери*

Мещеряков А.А.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
Вход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа <i>геркулес</i>	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот фрукт.	кисель/бухал	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	корме	корме		
ЗАВТРАК	Бюль-бюль		100	3	5				10																		
	квашеная																										
	какао		100			8	0,6																				
	Хлеб мякиш	32			5																						
	с маслом																										
	Суп гороховый	100			3						24	5						100			5	5		6			
ОБЕД	Суп гречневый	10	30																		15	15			64		
	С котл. мясе.	65	30	5																							
	Пюре из свекл.	100																									
	Хлеб ржаной		100																							3	
УЖИН	Ухи																										
	Булочки				5	7																				17	
	творожная																										
	Сырники с	1	100																								
	Суп. сельдерей				24																						
	Чай	100																									
Итого на 1 человека			42	100	14	21	11	0,6	15	20	24	5	108	13	5	11	115	300	20	20	0,6	6	64	17	3		
Итого к выдаче			7,22	7,22	680	4,14	3,5	2,0	0,1	2,1	2,9	4,1	0,8	1,0	20,0	5,7	0,6	1,9	24	6,0	3,4	0,1	1,0	10	10	3,0	0,6
Цена*																											
На сумму*																											

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *С. С. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *С. С. Сидорова* Продукты принял повар *С. С. Сидорова*