УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«___» _____ 2013г

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			160			
			ВСЕГО	160		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 27 февраля 2013 **года**

	КОДЫ
Форма №299 по ОКУД	0504202
Дата	
по ОКПО	
по КСП	
по ФКР	
по КЦСР	
по КВР	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ "Малыш"
Структурное подразделение _____
Раздел, подраздел _____
Целевая статья _____
Вид расходов _____
Материально-ответственное лицо Жегунова И.Н.

Сад 160

МЕНЮ

		Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
			хлеб пшеничн.	хлеб ржаной	молоко	сахар-песок молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа рисо	макароны	мясо курица	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшеничн.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль				
ЗАВТРАК	Вермишель				120		3	5			18																		
	масло	200																											
	Кофей. напиток	180			160			8	9,2																				
	Хлеб пшеничный		40				5																						
	с маслом																												
ОБЕД	Щи со сметаной	200					3					27	3	5						100	60	5	5		6				
	Плов с мясом						5			45		59										15	15						
	Напиток из шиповника	180						11										11											
	Хлеб ржаной			45																									
Полдник	Сок	100																	100										
УЖИН	Рагу с	95			100		5									1	12												
	макаронными					38																							
	Хлеб пшеничный		19																										
	Чай	180						10																0,6					
Итого на 1 человека			5,9	4,5	42,0	3,8	2,1	3,4	1,2	4,5	1,8	8,6	0,3	0,9		1	1,2	1,1	10,0	6,0	6,0	2,0	2,0	0,6	0,6				
Итого к выдаче			9,5	7,2	67	6,1	3,4	5,4	0,2	7,2	2,9	13,8	0,5	1,5		1,60	2,0	1,8	16,0	16,0	9,6	3,2	3,2	0,1	1,0				
Цена*																													
На сумму*																													

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) Продукты выдал кладовщик Продукты принял повар