



УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель
 учреждения

«А. А. [Signature]» 2015г.

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1		3	4	5	6	7
<i>Сог</i>			<i>180</i>			
ВСЕГО				<i>180</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 1 месяц 2015 года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) ИДДС, с/а/ч
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо Александр Г.И.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
Завтрак	Выход - вес по рецепту	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	сливочное масло	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа пшенич.	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	ост.	
		11	50	100	3	5	3	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
	Вареное мясо			100	3	5				100																
	Чечевица			100		7	11																			
	Вареный картофель																									
	Льез белокочанн.	11			5																					
	С вареной свекл.																									
	Борщ со свекл.			100	3																					
	Суп с...	10		30																						
	Морковь с св. суп																									
	Апельсин																									
	Льез творог		50																							
Пол-дник	Мясное																									
	Вареное			30	2	5	11																			
	Чай			100			10																			
Ужин																										
	Итого на 1 человека			51	50	2	24	46	12	13	46	88	12	27	12	60	11	168	100	10	20	20	20	20	20	16
	Итого к выдаче			912	90	68	0	16	3	8	8	14	2	2	5	0	10	2	0	2	2	2	2	2	2	2
	Цена*																									
	На сумму*																									

* Заполняется при составлении меню-продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Подпись]*

Продукты выдал кладовщик *[Подпись]*

Продукты принял повар *[Подпись]*