

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



«14/09/2013» (подпись руководителя подлинно)

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1			4	5	6	7
			175			
ВСЕГО				175		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 15 августа 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-отвественное лицо Мухоморова С.А.

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	мажонки слив.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	крупы	крупы сухефр.	кисель сухон.	картофель	капуста свежая	люк-пенка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК			100		5			18																
	Каша овсяная																							
	Каша гречневая																							
	Каша пшеничная																							
ОБЕД																								
	Суп овощной																							
	Суп мясной																							
	Суп куриный																							
УЖИН																								
	Суп овощной																							
	Суп мясной																							
	Суп куриный																							
Итого на 1 человека	18	18	10	2	21	46	12	18	48	12	19	20	60	11	10	100	10	10	10	10	10	6	5	
Итого к выдаче	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846	846
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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