

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**

*А.И.Иванов*  
 (подпись)  
 (подпись)

Коды категорий (разрешены) входящих групп суммарных категорий	Планируемая стоимость одного дня, руб.		Количество дольствующих по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость на всех дольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1		3	4	5	6	7
<i>Без</i>		<i>160</i>				
<i>Скорм</i>		<i>1</i>				
<b>ВСЕГО</b>				<i>159</i>		

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**

на *23 августа 2020* года

КОДЫ
9504202

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

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный код), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	100			100	3	5			10																	
	100			100			4	6																		
	100			100																						
	100			100																						
ОБЕД	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
ПОЛ-ДНИК	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
УЖИН	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
	100			100																						
Итого на 1 человека																										
Итого к выдаче																										
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *В.И.Иванова*

Продукты выдал кладовщик *А.И.*

Продукты принял повар *Л.*