

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения



«21» сентября 2015 г.  
(подпись, печать учреждения)

Коды категорий довольствующихся 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
<i>Ср</i>			<i>180</i>			
ВСЕГО				<i>180</i>		

### МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_

на 8 апреля 2015 года

КОДЫ	
0504202	

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСН

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) АККОУ, ИЛС-СМО

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо И.А.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	сливочное масло	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот сухохра.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	пук-пенка	морковь	чай	соп	лом фруктов	кисель	кисель	
ЗАВТРАК	Вермишель		100		3	5			18																	
	Сладкое																									
	Пирожок капустный		100			8	12																			
	Хлеб бородинский	40			5																					
	Сладкое																									
	Сыр творожный					8					3							100			5	5		18		
ОБЕД	Березовый																									
	Сладкое																									
	Салат из суп.	180																								
	Хлеб ржаной																									
	Хлеб пшенич.																									
	Хлеб пшенич.																									
УЖИН	Сол, кафе		100																							
	Сладкое																									
	Сладкое из фруктов																									
	Хлеб бородинский																									
Итого на 1 человека		62	45	100	24	34	12	15	18	11	3	10	1	10	11	100	100			20	20	20	18	18	26	
	Итого к выдаче	98	112	68	628	34	54	72	15	38	05	15	160	16	18	100	100			32	32	32	30	30	108	
Цена*																										
На сумму*																										

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) 

Продукты выдал кладовщик 

Продукты принял повар 