

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель учреждения


Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий доvoльствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доvoльствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доvoльствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
1				4	5	6	7
				2			
ВСЕГО							
							172

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 17 апреля 2013 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо _____

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

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль		
ЗАВТРАК	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
ОБЕД	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
УЖИН	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
	100		60		30																					
Итого на 1 человека																										
Итого к выдаче																										
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

[Signature]

Продукты принял повар

[Signature]