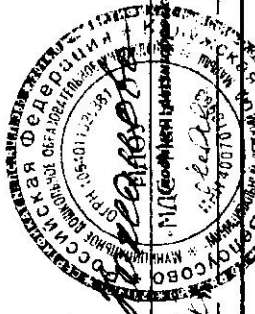


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



« 12.08.2014 »
 (подпись)

Коды категорий довозможствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довозможствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довозможствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1			4	5	6	7
<i>карт</i>			<i>100</i>			
<i>лечеб</i>			<i>1</i>			
ВСЕГО				<i>750</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 18 август 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-ответственное лицо Б.В. Савченко

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК			80		3	3		4	4															
	Омлет																							
	Омлет																							
	Омлет																							
	Омлет																							
	Омлет																							
	Омлет																							
ОБЕД																								
	Суп																							
	Суп																							
	Суп																							
	Суп																							
УЖИН																								
	Суп																							
	Суп																							
Итого на 1 человека																								
Итого к выдаче																								
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Подпись]*

Продукты выдал кладовщик *[Подпись]*

Продукты принял повар *[Подпись]*

[Подпись]

[Подпись]