

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



(подпись, расшифровка подписи)

«19» _____

Коды категорий довольствующихся групп	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб				
1	2	3	4	5	6	7
Сар			160			
ВСЕГО				160		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на _____ 22 июля 2003 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 _____

с/соду, материал

Исступило И.И.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
орг	160	хлеб пшенич. вес порции	молоко	молоко стуж.	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	обеды	ужин	
ЗАВТРАК	Каша овсяная		40		3	5		8																		
	Молоко		40																							
	Молоко стуж.			40																						
	Хлеб пшенич.		20																							
	Сметана				5																					
ОБЕД	Суп с мясом		100		5					24.3		1/4.5			1/4.5		80			5.5			6			
	Молоко		150		5															5.5				10		
	Соль																									
	Хлеб пшенич.		45																							3
УЖИН	Суп куриный		100		5																					
	Молоко стуж.		30																							
	Хлеб пшенич.		40																							
	Хлеб пшенич.		40																							
Итого на 1 человека			57.45	18.8	34.8	34.8	11	35.2	24.3	6	1.5	1.42	1.42	1.42	1.42	80		80	20	20	20	20	81	3	25	
Итого к выдаче			9127.268	612.34	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	5.11	
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетестра) *А.И.Иванова* Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар *И.И.Иванов*