

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения



(подпись, расшифровка подписи)

*В.В.В.*

Коды категорий довольствующих групп	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	3	4	5	6	7
<i>Сред.</i>		<i>160</i>			
ВСЕГО					
<i>160</i>					

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

на \_\_\_\_\_ года

*В виде доз*

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 \_\_\_\_\_

*И.И.И., И.И.И.*

*И.И.И.*

