

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



« *19.07.2018* » (подпись) *Л.В.Б.*

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

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
на _____ 19 _____ года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МГБДУ Могилы
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо М.В.С.С.С.

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный код), количество продуктов питания подлежащих закладке на одного человека																									
	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макарены	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухфр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-порей	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	100			50	5	5	5		24	24																
	100			50	4	4																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
ОБЕД	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
УЖИН	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
	100			50	5	5																				
Итого на 1 человека																										
Итого к выдаче																										
Цена*																										
На сумму*																										

Врач (диетсестра) *[Signature]* Продукты выдал кладовщик *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход