

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения

*И. С. Ковалев*  
(подпись, расшифровка подписи)  
« 3 » июля 2011 г.

Коды категорий доверитель-структурных групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3					
1				4	5	6	7
Сар				80			
Проме				4			
ВСЕГО							
							76

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_

на 4 июля 2011 года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) СНБС, «Мастер»

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо И. С. Ковалев

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																												
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	комлот охотн.	кисель, супох	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	укр.	укр.	укр.		
ЗАВТРАК		200			3	5		18																					
	Блины с маслом			100																									
	Пюре овсяное																												
	Салат		100			8	2,6																						
	Чай с маслом					5																							
ОБЕД					3						24	5				120					5	5							
	Суп картофельный		200																										
	Курица тушеная																												
	С картофельным		20							45																			
	Чай с маслом					5																							
УЖИН																													
	Пюре																												
	Булочки с маслом																												
	Чай с маслом			30																									
	Суп																												
Итого на 1 человека			45	52	340	20	24	47	26	18	45	24	8	127	1/3	5	11	200	120		24	25	26						
Итого к выдаче			2,12	2,2	2,9	2,28	1,2	3,8	2,01	1,9	4,6	2,28	5	1,9	2,8	2,4	2,5	16,2	2,6		2,0	1,0	0,5						
Цена*																													
На сумму*																													

\* Заполняется при выделении списания продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

*[Signature]*

*[Signature]*