

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**



« 5 » сентября 2013 г.  
 (подпись, фамилия, имя, отчество, должность)

Коды категорий довольствующихих групп суммарных категорий	Коды категорий довольствующихих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
Са							
Арбитраж							
ВСЕГО					79		

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

на 6 сентя 2013 года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма №299 по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по КСП \_\_\_\_\_  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по ФКР \_\_\_\_\_  
 Материально-ответственное лицо \_\_\_\_\_ по КЦСР \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ по КВР \_\_\_\_\_

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-сливоч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы/квас	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-порей	морковь	чай	соль	м.кисл.	с.кисл.	
ЗАВТРАК	Пшеница			100		3	5																				
	Кефир																										
	Хлеб			100			8	0,6																			
	Чай	25				5																					
	С.кисл.																										
ОБЕД	Суп картофельный			100		3												118			5	5					
	С.кисл.																										
	Хлеб			100		5																					
	Хлеб			100																							
	Хлеб			100																							
УЖИН	Хлеб			100																							
	Хлеб			100																							
	Хлеб			100																							
	Хлеб			100																							
	Хлеб			100																							
Итого на 1 человека		95	118	300	24	21	45	0,6	18	5	84	14	122	1/6	28	1,6	28	1,8	28	28	28	28	28	28	28	28	
Итого к выдаче		266	36	24	18	1,6	28	0,6	14	44	6,6	20	10	13	1,5	2,2	1,9	9,0	19,0	19,0	19,0	19,0	19,0	19,0	19,0	19,0	
Цена*																											
На сумму*																											

\* Заполняется при введении в эксплуатацию списания продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С.С.С.С.* Продукты выдал кладовщик *С.С.С.С.* Продукты принял повар *С.С.С.С.*