

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



« 29 » 08 2013

Инициалы, расшифровка подписи: *М.В.В.*

Коды категорий дольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость дольствующих групп		Колличество дольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех дольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.				
1	3	5	4	6		7
<i>вс</i>			<i>20</i>			
ВСЕГО				<i>20</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *20* *август* *2013* 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 _____

отдел, св-во

Александров А.А.

МЕНЮ	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа	макаронны	масло растит.	сметана	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-судж.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	лук-порей	смет.		
ЗАВТРАК			100	3	5			18																
	Пшеница																							
	Вареное яйцо																							
	Пшеница																							
	Сметана																							
ОБЕД				3					3						100		5	5					13	
	Сметана																							
	Вареное яйцо																							
	Пшеница																							
	Сметана																							
ПОЛ-ДИНК																								
	Сметана																							
	Вареное яйцо																							
	Пшеница																							
	Сметана																							
УЖИН																								
	Сметана																							
	Вареное яйцо																							
	Пшеница																							
	Сметана																							
Итого на 1 человека		57	45	163	21	30	102	18	24	10	12	67	1	15	16	100	27	28	29			14	26	
Итого к выдаче		1.57	2.6	8.4	1.7	2.8	0.1	2.7	1.9	0.8	1.0	0.22	0.0	1.2	1.3	2.0	2	2	2.08			1.44	2.09	
Цена*																								
На сумму*																								

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диететра) *С.И. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *С.И.* Продукты принял повар *С.И.*