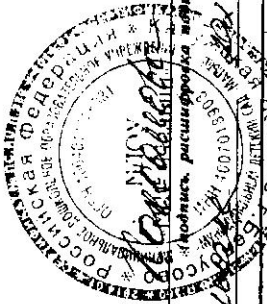


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



«16» 2013 г. (подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Плановая стоимость одного дня, руб.	Плановая стоимость одного дня, руб.					
1	2	3	4	5	6	7	
Ср			40				
Питие			1				
ВСЕГО					69		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 16 сентяб. 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 КДСР
 _____ по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																					
Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	сметана	
ЗАВТРАК	Молоко сгущен. 200		100		5	5		10															
	Прогреть.																						
	Молоко 100			100		5	5																
	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
	Сметана 10%					5	5																
ОБЕД	Молоко сгущен. 200		100		5	5		10															
	Сметана 10%					5	5																
	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
	Сметана 10%					5	5																
	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
УЖИН	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
	Сметана 10%					5	5																
	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
	Сметана 10%					5	5																
	Молоко сгущен. 100			100		5	5																
Итого на 1 человека			415	415	215	215	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Итого к выдаче			415	415	215	215	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Цена*																							
На сумму*																							

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар