

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

И.И. Иванов
Модель, расклиндрованная модисей



«14» апреля 2011г.

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)
	2	3					
1			3	4	5	6	7
<i>Сар</i>				<i>62</i>			
<i>Мисобатия</i>				<i>2</i>			
ВСЕГО							
							<i>69</i>

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 18 апреля 2011 года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) с.с. К.О.С. «Мисобатия»

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо И.И. Иванов

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупы	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	комлот суффл.	кисель сухой	картофель	капуст. свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	МФ	МФ	МФ			
ЗАВТРАК	Панна коттон			100	5	5	5		10																					
	Медовый			100			8	9																						
	Панна коттон			100		5																								
	Хлеб пшенич.	100																												
	Сметана					5														100		5								
	Сыр творожный								20													5								
	Медовый																					20	20							
	Сметана			60		5														200		20	20							
	Хлеб пшенич.																													
	Хлеб ржаной																													
ОБЕД	Хлеб пшенич.																													
	Хлеб ржаной																													
	Молоко																													
	Молоко сгущ.																													
	Масло сливоч.																													
УЖИН	Хлеб пшенич.																													
	Хлеб ржаной																													
	Молоко																													
	Молоко сгущ.																													
	Масло сливоч.																													
Итого на 1 человека																														
Итого к выдаче																														
Цена*																														
На сумму*																														

* Заполняется при выделении списка продуктов питания в расход

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