

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



«*20*» *сентября* 2013

И.И.И.И.И.

Коды категорий доельствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость доельствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доельствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доельствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2					
1			3	4	5	6	7
<i>С/С</i>				<i>62</i>			
<i>С/С</i>				<i>4</i>			
ВСЕГО							
					<i>56</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *21* *сентября* *2013* года

КОДЫ
0504202

Форма № 299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *И.И.И.И.И.*

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо *И.И.И.И.И.*

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	кисель сухон.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Декор.	семена
ЗАВТРАК	Блины с смет.			100		5	5	18									
	Пюре																
	Сырники смет.			100			8	1.2									
	Чай с лимоном	25				5											
ОБЕД	С супом					3											
	Суп с картош.			200													
	Суп с картош.																
	Суп с картош.			30	10												
	Суп с картош.			30	10	5											
	Суп с картош.																
УЖИН	Чай с лимоном																
	Чай с лимоном																
	Чай с лимоном																
	Чай с лимоном																
Итого на 1 человека		65	10	300	10	21	24	18	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Итого к выдаче		38	10	15	10	15	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Цена*																	
На сумму*																	

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]* Продукты принял повар *[Подпись]*