

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий добровольствующих групп	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1						
	Сай		Сай			
ВСЕГО						
				Сай		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 16 июля 2013 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) СФ ОУ «Смоленск» Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 Целевая статья _____ по КСП _____
 Вид расходов _____ по ФКР _____
 Материально-ответственное лицо Ильинская И.А. по КЦСР _____
 по КВР _____

Утром

2

2

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капустя свежая	лук-порек	морковь	чай	соль	м.квас	сметана	
Завтрак	Хлеб пшенич. 100		100		5	5			5	8																
	Омлет с сыром 100					8	10																			
	Ягодный салат 100																									
	Чай с сахаром 100					5																				
	Сладкое 100																									
	Суп фруктовый 100					5																				
	Объем фруктов 100																									
	Сладкое 100																									
	Салат из фруктов 100					14																				
	Чай фруктовый 100																									
Обед																										
	Пол-дник																									
	Ужин																									
	Ваша																									
	Бульон с мясом					5																				
	Грибы																									
	Итого на 1 человека	65	4000	10	29	44	12	5	8	27	12	12	18	16	55	16	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	Итого к выдаче	418	4,5	24	1,3	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
	Цена*																									
	На сумму*																									

Продукты принял повар

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

* Заполняется при выдавном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)