



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

« 28 августа 2013 г. »
« 28 августа 2013 г. »

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий доводятся группы		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доводящихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доводящихся, 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			62				
ВСЕГО							
							62

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 9 августа 2013 года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 Целевая статья _____ по КСЛ _____
 Вид расходов _____ по ФКР _____
 Материально-ответственное лицо Кедровская И.И. по КЦСР _____
 по КВР _____

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
Сод	62	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупа гречневая	макаронн.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кишеть сухая	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	к. медов	гр. медов	
ЗАВТРАК	Вареная каша			100		5	5		5																	
	Омлет			100			8	12																		
	Сырники			100		5																				
	Сырники с вареньем			100		5																				
	Сырники с вареньем			100		5																				
ОБЕД	Суп картофельный			100		5																				
	Суп картофельный			100		5																				
	Суп картофельный			100		5																				
	Суп картофельный			100		5																				
ПОЛ-ДНИК	Банан																									
	Орехи					5	5																			
	Яблоко																									
УЖИН	Салат																									
	Салат																									
Итого на 1 человека				97	18	980	19	48	35	12	5	72	12	18	14	55	11	179	200	113	30	30	5	6	12	20
Итого к выдаче				98	3	24	12	115	24	108	15	24	111	16	34	28	111	18	188	18	18	18	18	18	18	18
Цена*																										
На сумму*																										

* Запримечание: для ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *[Signature]*

Продукты выдал кладовщик *[Signature]*

Продукты принял повар *[Signature]*