



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

[Signature]
« 11 / 11 / 2013 »
(подпись руководителя учреждения)

Коды категорий доvoльствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество доvoльствующихся по стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доvoльствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1		3	4	5	6	7
<i>Сол</i>			<i>155</i>			
<i>Добавить</i>			<i>2</i>			
ВСЕГО				<i>157</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
на 12 сентября 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 ФЖР
 Материально-ответственное лицо Иванов И.И. по КЦСР
 _____ по КВР

МЕНЮ	Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стлш.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе- instant	какао-порошок	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	комлот сухощ.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль		
ЗАВТРАК	Яичница		18		3	5			18																
	Чай			160			8	0,6																	
	Яичница				5																				
	с маслом					3			17	24	3						20			5	5		6		
	Сыр творожный	100																20		20	10			60	
ОБЕД	Фрикадельки	45																							
	С картош. пюре	100		30		5		11										110							
	Пюре из картофеля	180																							
	Хлеб ржаной																								
	Пюре																								
УЖИН	Зеленый	100				5		5																	
	вторичная																								
	со супом. салат				18																			0,6	
	Чай	100																							
	Итого на 1 человека			42	58	368	28	21	39	196	18	17	24	5	6	103	1/2	15	11	110	310	25	15	0,6	60
Итого к выдаче			648	9	54	456	3,2	6	228	18,17	4,5	0,8	10	160	4,2	1,5	1,8	10,1	52	3,9	3,9	0,09	1,09	1,09	
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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