



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

«*14*» *сентября* 2013 (цифрами расшифровка подписи)

«*14*» *сентября* 2013

Коды категорий довозлезуемых групп суммарных категорий	Планируемая стоимость одного дня, руб.		Количество довозлезуемых по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость на всех довозлезуемых, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	1	2				
		3	4	5	6	7
<i>caf</i>			<i>170</i>			
ВСЕГО				<i>170</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 14 сентября 2013 года

КОДЫ	
	0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____
Форма №299 по ОКУД

Структурное подразделение с/ауд _____
Дата

Раздел, подраздел _____
по ОКЛО

Целевая статья _____
по КСН

Вид расходов _____
по ФКР

Материально-ответственное лицо _____
по КЦСР

_____ по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
Сод	100	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	Молоко	Молоко стуч.	Масло сливоч.	Сахар-песок	Кофе-какао	Какао-порошок	Крупа пшенич.	Макарон.	Масло растит.	Сметана	Творог	Яйцо	Мука пшенич.	Компот сухофр.	Кисель сухой	Картофель	Капуста свежая	Лук-репка	Морковь	Чай	Соль	М. вода	
ЗАВТРАК	Завтрак медов.	100		100	3	5				20																
	Медовый						8	0,6																		
	Завтрак	100		100	5																					
	Завтрак медовый	100		100	5																					
	Завтрак с медом	100		100	3						5	14	5						20			5	5			3
ОБЕД	Завтрак пшенич.	100		100	5																					
	Завтрак пшенич.	100		100	5																					
	Завтрак пшенич.	100		100	5																					
	Завтрак пшенич.	100		100	5																					
	Завтрак пшенич.	100		100	5																					
УЖИН	Завтрак пшенич.	100		100	10																					
	Завтрак пшенич.	100		100	5	5																				
	Завтрак пшенич.	100		100	19																					
	Завтрак пшенич.	100		100																						
	Завтрак пшенич.	100		100																						
Итого на 1 человека		40	42	520	29	24	51	0,6	20	5	84	12		128	1/6	21	11	25	80	100	25	25	0,6	6		
Итого к выдаче		689	2,54	194	3,6	0,6	0,1	5,9	0,6	144	2,0			20	28	4,5	1,9	4,5	12,6	30	4,5	4,5	0,1	1,0	1,2	
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С. С. С.* Продукты выдал кладовщик

Л. С.

Продукты принял повар *Р*