

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения



«4» *Сентябрь* 2013

(подпись, расписка, дата)

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	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	2	3	4	5	6	7
<i>Сар</i>			<i>104</i>			
<i>Снег</i>			<i>3</i>			
ВСЕГО				<i>107</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 5 Сентября 2013 года

КОДЫ
0504202

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

Сод 164		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупа пшенич.	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	Сладост.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	салата свежая	лук-порей	морковь	чай	соль	уксус	масло	
ЗАВТРАК				100		5	5		10																		
	Ваша каша																										
	Черевице	200																									
	Яйцо	100					8	0,6																			
	Хлеб пшенич.	32				6																					
	с маслом																										
	Суп гороховый	200				3					24	5		1/6	5				100		5	5	6				
	Пюре картофельное	100				5				15		6									20	10					
	Пюре картофельное	100																									
	Пюре картофельное	100																									
	Пюре картофельное	100																									
ПОЛ-ДНИК																											
	Соль	100																									
	Вареники	100				5	5																				
	Пюре картофельное																										
	Сметана	100			24																						
	Ужин																										
	Итого на 1 человека		12,43	100	24	24	24	0,6	18	15	24	6	11,1	1/6	5	11	104		100	20	20	20	0,6	6	20	10	
	Итого к выдаче		61,16	64	3,8	3,2	6	0,1	1,8	6,9	12,2	1	17	51	0,8	12,8	26		15,4	0,5	9,1	0,0	0,9	3,2	8,9	1,6	
	Цена*																										
	На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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