

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**

*С. С. Сидорова*

«*14*» *сентября* *2013*

(подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий доверительных групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доверительных по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доверительных, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	плановая стоимость одного дня, руб	суммарных групп					
1	2	3	4	5	6	7	
<i>СФ</i>			<i>145</i>				
<i>Снедь</i>			<i>3</i>				
ВСЕГО				<i>148</i>			

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**  
на *14* *сентября* *2013* года

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *МБОУ «Средняя школа № 1»*

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо *Сидорова С.С.*

Форма №299 по ОККУД *0504202*

Дата по ОКПО \_\_\_\_\_

по КСД \_\_\_\_\_

по ФКР \_\_\_\_\_

по КЦСР \_\_\_\_\_

по КВР \_\_\_\_\_

№		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-капюток	какао-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	специи	дрожжи		
ЗАВТРАК	Выход - вес порции																											
	Ваша меню			100	3	5			10																			
	печенье																											
	Ассортимент			100					0,6																			
ОБЕД	Хлеб мясной					5	7																					
	Сметана																											
	Сметана			100		3																						
	Сметана																											
ПОЛ-ДНИК	Сметана			100																								
	Сметана																											
	Сметана			100																								
	Сметана																											
УЖИН	Сметана			100																								
	Сметана																											
	Сметана			100																								
	Сметана																											
Итого на 1 человека				340	15	11	40	0,6	10	10	5	10	10	1/2	5	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Итого к выдаче				340	15	11	40	0,6	10	10	5	10	10	1/2	5	11	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Цена*																												
На сумму*																												

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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