УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«13» октября 2013

Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7
Сад			100			
			ВСЕГО	100		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 16 октября 2013 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ "Малыш"	Дата	
Структурное подразделение	по ОКПО	
Раздел, подраздел	по КСП	
Целевая статья	по ФКР	
Вид расходов	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Шестерина И.Н.	по КВР	

Сад. 150

	МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	~~молоко сгущ.~~ кол. сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	~~кофе-напиток~~ ~~какао-порошок~~	крупа ~~макароны~~ перлово	~~мясо~~ урок	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	~~кисель сухой~~ сок	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	корнеп		
ЗАВТРАК	Каша молочная				160		3	5		18																	
	манная	200																									
	Кофейный напит.	180			160			8	1,2																		
	Хлеб пшенич.		33				5																				
	с маслом																										
ОБЕД	Изм со смет. на с/б	200					3					27	5	10						80	60	5	5		6			
	Суфле мясное	75	10		30							58				1/6	5					15	15					
	с перловой	70					5				40																	
	Компот из с/ф.	180						11										11										
	Хлеб ржаной			49																							
Полдник	Сок, вафли																		100							13		
УЖИН	Оленина с	110			100		5									1												
	консер. кукурузой					32																						
	Хлеб пшеничный		20																									
	Чай	100						10																0,6				
Итого на 1 человека			63	44	450	32	24	34	1,2	18	40	85	5	10		1 1/6	5	11	100	80	60	20	20	0,6	6	13		
Итого к выдаче			9,5	6,6	68	4,9	3,2	5,1	0,18	2,7	6	12,9	0,8	1,5		175	0,8	1,7	15	12	9	3	3	0,09	0,9	2		
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) [signature] Продукты выдал кладовщик [signature] Продукты принял повар [signature]