



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

«10» мая 2011 г.
М.С.С. (подпись)
А.В.В. (подпись)
«Министерство обороны России»

Коды категорий доверительных групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество доверяющихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех доверяющихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
1	2	3	4	5	6	7
Сар			102			
			4	5	6	7
ВСЕГО				102		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 14 апреля 2011 года

КОДЫ	0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма № 299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО _____
 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																										
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-натитен	какао-порошок	крупы/зерно	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель/сухон	картофель	LEGNOSSE	капуст.-свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Леденцы	Леденцы	
ЗАВТРАК	Молоко скваш.		146	3	5																							
	Каша овсяная																											
	Хлеб		100		5	5	5	5																				
	Чай																											
	Сметана																											
ОБЕД	Суп картофель.		100																									
	Суп гороховый		100																									
	Суп куриный		100																									
	Суп овощной		100																									
	Суп фруктовый		100																									
УЖИН	Пюре картофель.																											
	Пюре гороховый																											
	Пюре куриный																											
	Пюре овощной																											
	Пюре фруктовый																											
Итого на 1 человека			46	14	386	18	4	35	39	30	5	142	5	142	5	5	142	5	142	5	142	5	142	5	142	5	142	5
Итого к выдаче			689	66	58	40	3,2	56	0,00	3	0	8	6,0	88	20	50	48	14	49	53	96	8	30	88	6	68	10	
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С.С. Сидорова*

Продукты выдал кладовщик *С.С. Сидорова*

Продукты принял повар *С.С. Сидорова*