УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«14» ноября 2013 г.

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
Сд			165			
			ВСЕГО	165		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 15 ноября 2013 **года**

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

Сад 108

	МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	~~молоко сгущ.~~	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа	~~макароны~~	мясо	масло растит.	сметана	~~творог~~	яйцо	мука пшенич.	~~компот сухофр.~~	~~кисель сухой~~	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	ковдина	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ЗАВТРАК	Каша молочная	200			160		3	5		18																			
	гернулевая																												
	Кофейный нап.	180			160			8	1,2																				
	Хлеб пшеничный		32				5																						
	с маслом																												
ОБЕД	Сыр пшеничный	20					3					27	2							100		5	5		6		5		
	Голубцы	150									20		5								150	15	20			58		6	
	[illegible]						5																						
	Компот из кураги	180						11										11											5
	Хлеб ржаной			40																									
Полдник	Баган																		164										
УЖИН	Булочка с	110			30	23	5	5					5	6	2	1/6	55												
	[illegible]																												
	Чай	100						10																0,6					
	Итого на 1 человека		32	40	380	23	21	39	1,2	18	20	27	12	6	2	1/6	55	11	164	100	150	20	25	0,6	6	58	5	6	5
	Итого к выдаче		5,32	6,6	56	3,78	3,5	6,4	0,2	3	3,2	4,4	2,0	1,0	0,3	28	9	1,8	27,0	16,5	25	3,3	4,1	0,1	1,0	9,6	0,9	1,0	0,8
	Цена*																												
	На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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