УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«18» ноября 2025

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			160			
			ВСЕГО	160		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 26 ноября 2025 **года**

		КОДЫ
Форма №299 по ОКУД		0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия)	МКОУ "С/с, Маслин"	Дата
Структурное подразделение		по ОКПО
Раздел, подраздел		по КСП
Целевая статья		по ФКР
Вид расходов		по КЦСР
Материально-ответственное лицо	Жаурова И.Н.	по КВР

Сад 16С

	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	[illegible]	[illegible]	[illegible]
			Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
ЗАВТРАК	Вермишелевая	200			160		3	5			20																	
	[illegible]																											
	Дорожная [illegible]	180			165			8	1,2																			
	Хлеб пшеничный		32				5																					
	Сливочное масло																											13
ОБЕД	Перловая [illegible]	200					3					28	5	10						80	60	5	5		6			
	Плов [illegible]	180					5			46		58										15	15					
	Компот из [illegible]	180																										
	[illegible]							11										11										
	Хлеб ржаной			41																								
Полдник	Сад [illegible]	150																	100								45	
УЖИН	Омлет с [illegible]	100			100		5									1	12											
	Кабач. [illegible]					31																						
	Хлеб [illegible]		20																									
	Чай	180						10																0,6		3		
Итого на 1 человека			52	41	420	31	21	34	1,2	46	20	86	5	10		1	12	11	100	80	60	20	20	0,6	6	3	45	13
Итого к выдаче			8,46	6,6	67	5	3,4	5,4	0,2	8,2	3,2	13,8	0,8	1,75		160	2	1,8	16	13	9,6	3,2	3,2	0,1	1,0	0,5	7	21
Цена*																												
На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) Продукты выдал кладовщик Продукты принял повар