

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



Ю. С. [Signature]
«[Signature]» [Signature]

Коды категорий суммарных категорий	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)
	2	3					
1				4	5	6	7
				132			
				ВСЕГО	132		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 13 ноября года 2013

КОДЫ	0504202
Дата	
по ОКПО	
по КСП	
по ФКР	
по КЦСР	
по КВР	

Форма №299 по ОКУД

Учреждение (централизованная бухгалтерия)

Структурное подразделение

Раздел, подраздел

Целевая статья

Вид расходов

Материально-ответственное лицо

100% 100% 100%
100% 100% 100%

11 А

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупа Ассоль	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капуста-сезам	лук-репка	морковь	чай	соль	лук-порей	лук-чеснок	петрушка	зеленый лук	
ЗАВТРАК	Всего сырое				100	5	5			20																			
	кисель	100																											
	Яйца	100						800																					
	Лук-порей	100																											
	с маслом сыр	100																											
ОБЕД	Салат овощной	100																											
	Пюре картофельное с суп	100																											
	Макаронное с суп	100																											
	Макаронное с суп	100																											
	Лук-порей и сыр	100																											
УЖИН	Лук-порей	100																											
	Всего сырое	100																											
	Макаронное с суп	100																											
	Макаронное с суп	100																											
	Макаронное с суп	100																											
Итого на 1 человека			40	50	40	10	10	50	50	10	10	3	11	100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Итого к выдаче			50	50	40	10	10	50	50	10	10	3	11	100	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Цена*																													
На сумму*																													

Заполняется по ежедневном списании продуктов питания в расход.

Врач (диетсестра)  Продукты выдал кладовщик  Продукты принял повар 