

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



«14» _____ 2019

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.	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	4	5	6	7
1			4	5	6	7
ЛФ			135			
ВСЕГО				135		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 18 июля _____ года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД

Структурное подразделение _____ Дата _____

Раздел, подраздел _____ по ОКПО

Целевая статья _____ по КСП

Вид расходов _____ по ФКР

Материально-ответственное лицо В.И.Иванов И.И. _____ по КЦСР

_____ по КВР

Вход - выход по пунктам	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																												
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот фрукт.	кисель/сухой	картофель	капуста свежая	пук-банка	морковь	чай	соль	АКРИЛ	АКРИЛ				
ЗАВТРАК	100		3	5																									
	100					8	8																						
	41		5																										
					3.																								
	100																												
	100																												
	100																												
	100																												
	100																												
	100																												
ОБЕД	40																												
	100																												
	40																												
	40																												
УЖИН	100																												
	100																												
	100																												
	100																												
Итого на 1 человека		54	54	28	12	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	
Итого к выдаче		54	54	28	12	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	88	
Цена*																													
На сумму*																													

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диететра) *[Signature]*

Продукты выдал кладовщик *[Signature]*

Продукты принял повар *[Signature]*