

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения

Н.А. Петрова

(подпись, расшифровка подписи)

« 3 » апреля 2005

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
Сай			120			
			ВСЕГО	120		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 4 апреля 2005 года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо _____

Н.А. Петрова

Н.А. Петрова

МЕНЮ		Выход - вес порции		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
				хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	крупы	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	чеснок
ЗАВТРАК	Варен. каша	100		100	4	5			28																		
	Каша манная			100			8	0,6																			
	Каша гречневая		34		6																						
	Сыр вареный	100																									
	Сыр вареный	100																									
ОБЕД	Суп гороховый	100				3																					
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
УЖИН	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
	Суп гороховый	100																									
Итого на 1 человека		40	42	40	22	21	29	0,6	28	20	24	5	5	100	1/4	5	11	11,5	380	50	20	20	20	0,6	16	18	
Итого к выдаче		8,46	2,2	6,5	3,8	3,6	6,6	0,1	4,3	3,9	4,6	6,8	1	20,5	85	0,9	4,5	4,5	6,5	0	3,4	3,4	0,1	1	13,99	15,82	
Цена*																											
На сумму*																											

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар