

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

Колесникова
(подпись, расшифровка подписи)

«28» февраля 2015

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
<i>Сар</i>			<i>220</i>			
ВСЕГО				<i>220</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *28 февраля 2015* года

КОДЫ
0504202

Форма № 299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *МБОУ Ш. М. М. М.*

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-отв. (стипендиос. лицо) *М. М. М.*

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		Вход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	сливоч. молоко	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-сукки	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	зелень
ЗАВТРАК	Паника с маслом	200			100		5		10																	
	Пшеница																									
	Пшеница с маслом	180			100		8	1.2																		
	Пшеница с маслом		35			5																				
	Пшеница с маслом																									
ОБЕД	Пшеница с маслом	200																								
	Пшеница	180				5																				
	Пшеница с маслом																									
	Пшеница с маслом	180																								
	Пшеница с маслом		45																							
УЖИН	Пшеница	100																								
	Пшеница с маслом	200			30	108																				
	Пшеница с маслом	120				5																				
	Пшеница с маслом	200																								
	Пшеница	180					10																			
Итого на 1 человека			45	45	30	108	24	34	1.2	20	45	29	8			16	5	11	100	100	100	100	100	100	100	100
Итого к выдаче			146	144	48	129	26	41	0.4	24	54	98	1			20	20	1.5	12	12	12	18	3	3	3	3
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Продукты выдал кладовщик

Продукты принял повар

Врач (диетсестра)