

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

учреждения

Петров
(подпись, расшифровка подписи)

«*А*» *октябрь* *2004*

Коды категорий довольствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующих 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>Бер</i>			<i>120</i>			
ВСЕГО				<i>120</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *28* *сентября* *2004* года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

МРОС *г. Магнитогорск*

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____

Дата

Структурное подразделение _____

по ОКПО

Раздел, подраздел _____

по КСН

Целевая статья _____

по ФКР

Вид расходов _____

по КЦСР

Материально-ответственное лицо *Иванов* *И.И.*

по КВР

Лист 190 МЕНЮ		Выход - вес порции	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																						
			хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-сухон	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	Яичница с сосисками	200			100	5	5		18																сметана
	Гороховый суп	180			100		8	1.2																	сметана
	Чай с лимоном		50			5																			сметана
	С мясом																								сметана
	Фрукты со смет.	200				3					24	5	11						110	40	5	5			сметана
ОБЕД	Рис с тушенкой	160			160										20						15	15			
	С картошкой	180			80	5												200							
	Мясной суп	180					11								11										
	Чай с лимоном		46																						
	Пол-дник	100																							
УЖИН	Пюре с сосисками	180				5				55					5						10	10			
	С картошкой									45															
	Чай с лимоном	80																							
	Чай	85					10															10			
	Итого на 1 человека		58	46	180	160	24	24	1.2	18	45	5	11		15	11	100	200	40	20	20	20	20	20	20
Итого к выдаче			2.6	6	45	2.1	2.8	4.4	0.4	2.5	5.2	10.5	0.5	2	1.4	15	200	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С. С. Сидорова* Продукты выдал кладовщик *И. И. Иванов*

Продукты принял повар *И. И. Иванов*