УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____
(подпись, расшифровка подписи)
«3» марта 2017

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
Сад			160			
Учитель			3			
			ВСЕГО	163		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 4 марта 2017 **года**

	КОДЫ
Форма №299 по ОКУД	0504202
Дата	
по ОКПО	
по КСП	
по ФКР	
по КЦСР	
по КВР	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ "Малютка"
Структурное подразделение
Раздел, подраздел
Целевая статья
Вид расходов
Материально-ответственное лицо Шумова И.Н.

Сад 160

МЕНЮ		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа манная	макаронные изделия	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	[illegible]	[illegible]
ЗАВТРАК	Каша молочная	200			100		3	5		15																	
	Яйцо																										
	Какао	180			100			8	0,6																		
	Хлеб пшенич.		35				5																				
	с маслом, сыр																				15						
ОБЕД	Суп гороховый	200					3				20	24	5							100		5	5		6		
	Салат из свеклы	71	15		30									6		1/6	5					15	15			6,8	
	с карт. пюре	135			30		5													150							
	Компот из сушен.	180						11										11									
	Хлеб ржаной			41																							
Полдник	Компот																		152								
УЖИН	Запеканка	100					5	5							100	1/4											15
	творожная с																										
	печенью и				20																						
	соусом мол.					24																					
	Чай	185						10																0,6			
Итого на 1 человека			50	41	330	24	21	49	0,6	25	20	24	5	6	100	1/2	5	11	152	350	15	20	20	0,6	6	6,8	15
Итого к выдаче			39,8	6,6	61	3,8	3,4	6,2	0,1	4	3,2	3,8	0,8	1	17,5	8,0	0,8	1,8	24,3	56	2,5	3,2	3,2	0,1	1	10,92	2
Цена*																											
На сумму*																											

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) Продукты выдал кладовщик Продукты принял повар