

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения _____

Руководитель
учреждения *В.А. Мясоедов*

учреждения *Суднаго*
(расшифровка надписи)

[illegible]

1/5 «MIORE»
JANUARY 1951

Коды категорий и соответствующих групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Дополнительная плановая стоимость одного дня, руб.
1	2		3
суммарных категорий			
<i>(Handwritten signature)</i>			

ЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 205 год

Учреждение (централизованная бухгалтерия)	Форма № 299 по ОКУД
МБОУ "СШ № 1"	Дата
Структурное подразделение	по ОКПО
Раздел, подраздел	по КСП
Целевая статья	по ФКР
Вид расходов	по КЦСР
Материально-ответственное лицо	по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
Пол- диет	ЗАВТРАК	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	салат свежий	лук-репка	морковь	чай	соль	укладка	всего		
			г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	г	
УЖИН	Вареное мясо	100			100		3	5		20																		
	Печеное	100			100			8	10																			
	Рис с мясом	100	100		100		5																					
	С макаронами	100	100																									
	Суп картофельный	100					3																					
	Пюре картофельное	100																										
	С картош. пюре	100			100		5																					
	Ассорти из мяса	100																										
	Рис с мясом	100	100																									
	Св. тушеное	100																										
УЖИН	Св. тушеное	100																										
	С картош. пюре	100	100				5	5																				
	С картош. пюре	100	100																									
	С картош. пюре	100	100																									
Итого на 1 человека			100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Итого к выдаче			100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
Цена*																												
На сумму*																												

Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход.

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *С. С. С.* Продукты выдал кладовщик *С. С. С.* Продукты принял повар *С. С. С.*