Утверждаю

Руководитель ___________

учреждения (подпись) (расшифровка подписи)

"_______" _________________ 20 ___ г.

Меню-требование на выдачу продуктов питания N _______

Коды категорий довольствующихся (группы)		Плановая стоимость одного дня, руб		Персонал (количество человек)
суммарных категорий	по плановой стоимости одного дня			
1		3		7
		0		

		КОДЫ
	Форма по ОКУД	0504202
на " _____ " _________________ 20 ___ года	Дата	
Учреждение ____	по ОКПО	
Структурное подразделение		
Материально ответственное лицо		

Продукты питания																					Расход продуктов питания (сумма)
наименование		З А В Т Р А К				ОБЕД						ПОЛДНИК									
																	Грамм вес.	кол-во чел.	кг.довольст.	Цена	
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18					
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
																	0	0	0		0
ИТОГО																	0	0			0

Бухгалтер _____________ _____________________

(подпись) (расшифровка подписи)

Врач (диетсестра) _____________ __________________

(подпись) (расшифровка подписи)

Повар _____________ __________________

(подпись) (расшифровка подписи)

Кладовщик _____________ __________________

(подпись) (расшифровка подписи)