Руководитель учреждения

Утверждаю _____ Мельникова Е.О.
(подпись) (расшифровка подписи)

Коды категорий довольствующихся (группы)			количество довольствующих- ся по плановой стоимости одного дня	плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (кол-во человек)
суммарных категорий	по плановой стоимости	стоимость одного дня, руб				
1	2	3	4	5	6	7
			40			
			Всего			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ N ___
ДЕНЬ 4

Форма по ОКУД
Дата
по ОКПО

на 30 июня 2025 года

Учреждение ГУСО "Читинский ЦПДОПР им.В.Н. Подгорбунского" Забайкальского края

Структурное подразделение

Материально ответственное лицо

	3-6 лет	7-11 лет	12 стр	персонал
количество довольствующихся по группам за месяц	4	15	13	16

| Продукты питания (наименование) | завтрак | | | | | | | | | | | | | | | | | | обед | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | полдник | | | | | | ужин | | | | | | | | | | | | Расход продуктов питания | | | | персонал | ИТОГО |
|---|---|---|---|---|---|---