

Меню-требование на выдачу продуктов питания №

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель _____

(подпись)

Орлова Аниса Ахматгяновна

(расшифровка подписи)

Учреждение Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Невьянского городского округа детский сад № 22 "Капинка"
поселка Капиново

На 10 сентября 2024 г.

Форма по ОКУД

КОДЫ
0504202

Дата
10.09.2024

по ОКТО
90077880

Структурное подразделение _____

Ответственное лицо _____

Суммарных категорий	По плановой стоимости 1 дня	Коды категорий довольствующихся (группы)	Группа питания	Численность довольствующихся по плановой стоимости дня	Стоимость, руб.			Численность персонала, чел.
					Плановая, на 1 день	Плановая на всех довольствующихся	Фактическая	
1		С 1.5 до 3 лет		6	95,29	571,75	571,75	
2		С 3 до 7 лет		42	108,47	4555,89	4555,89	
3		Сотрудники		6	38,11	228,68	228,68	
Всего:				54	241,87	5356,32	5356,32	6

Бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Врач (диетгестра) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Повар _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Кладовщик _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

