

Меню-требование на выдачу продуктов питания №

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель _____ (подпись)
 Орлова Аниса Ахматгайновна
 (расшифровка подписи)

на **7 октября 2024 г.**
 Учреждение Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Невьянского городского округа детский сад № 22 "Калинка"
 поселка Калиново

Структурное подразе _____
 Ответственное лицо _____

КОДЫ
0504202
07.10.2024
90077880

Форма по ОКУД
 Дата
 по ОКПО

Суммарных категорий	По плановой стоимости 1 дня	Коды категорий довольствующихся (группы)	Численность довольствующихся по плановой стоимости дня	Стоимость, руб.		Численность персонала, чел.
				Плановая, на 1 день	Плановая на всех довольствующихся	
1		С 1.5 до 3 лет	5	78,35	391,76	391,76
2		С 3 до 7 лет	46	80,44	3700,18	3700,18
3		Сотрудники	7	35,36	247,55	247,55
Всего:				58	194,15	4339,49

Бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Повар _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Врач (диетсестра) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Кладовщик _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

