



АДМИНИСТРАЦИЯ НИКОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.02.2021 года

№ 58

г. Никольск

Об утверждении Порядка организации сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Никольского муниципального района

Руководствуясь постановлением Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года № 323 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, и муниципальных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность», в целях установления единого подхода к организации сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Никольского муниципального района, администрация Никольского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок организации сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Никольского муниципального района (прилагается).
2. Признать утратившим силу постановление администрации Никольского муниципального района № 985 от 21.11.2018 г. «Об утверждении Порядка организации сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных учреждениях».
3. Контроль за исполнением постановления возложить на начальника Управления образования администрации Никольского муниципального района С.А. Вершинину.
4. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в районной газете «Авангард», подлежит размещению на официальном сайте администрации Никольского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 сентября 2020 года.

Руководитель администрации
Никольского муниципального района



А.Н. Баданина

ПОРЯДОК
организации сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по
адаптированным программам в муниципальных учреждениях
Никольского муниципального района (далее - Порядок)

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок сбора заявлений и документов для предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Никольского муниципального района.

1.1. Для предоставления бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление), в образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением представляет копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее также – копия заключения ПМПК).

1.2. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

- а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;
- б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

1.3. Заявление и прилагаемые документы представляются в образовательное учреждение лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников, либо заверенными в нотариальном порядке. При предъявлении копий документов с подлинниками специалист образовательного учреждения, осуществляющий прием документов, делает отметку на копии о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления), способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

1.4. Заявление регистрируется специалистом образовательного учреждения, осуществляющим прием документов, в день его поступления со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), образовательное учреждение возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

1.5. Образовательное учреждение не позднее следующего дня со дня подачи заявителем

(представителем заявителя) заявления и копии заключения ПМПК, передает заявление о предоставлении двухразового бесплатного питания и копию заключения ПМПК согласно приложению 3 в Управление образования администрации Никольского муниципального района для принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам.

2. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) сухим пайком (продуктами питания) (далее – сухой паек) или денежной компенсацией на питание (далее – компенсация).

2.1. Для предоставления сухого пайка или компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) подает заявление о предоставлении сухого пайка, оформленное по образцу согласно приложению 4 к настоящему Порядку, или о предоставлении денежной компенсации на питание, оформленное по образцу согласно приложению 5 к настоящему Порядку (далее – заявление), в образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением представляет копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее также – копия заключения ПМПК).

2.2. В случае обращения за предоставлением сухого пайка представителем заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу, согласно приложению 6 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителем заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу, согласно приложению 7 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.4. Заявление и прилагаемые документы представляются в образовательное учреждение лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист образовательного учреждения делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.5. Заявление регистрируется специалистом образовательного учреждения, осуществляющим прием документов, в день его поступления со всеми необходимыми документами, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), образовательное учреждение возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

Образовательное учреждение не позднее следующего дня со дня подачи заявителем (представителем заявителя) заявления и копии заключения ПМПК, передает заявление о предоставлении сухого пайка или компенсации и копию заключения ПМПК согласно приложению 3 в Управление образования администрации Никольского муниципального района для принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) сухого пайка или компенсации.

2.6. Сухой паек предоставляется организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии со среднесуточным набором продуктов питания согласно приложению 8 к настоящему Порядку.

2.7. Сухой паек выдается ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому.

2.8. Размер компенсации составляет 1317 (одна тысяча триста семнадцать) рублей 00 копеек в месяц.

2.9. Компенсация выплачивается образовательным учреждением либо централизованной бухгалтерией ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

2.10. Сухой паек или компенсация предоставляется в течение учебного года в дни учебных занятий обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении сухого пайка или компенсации Управлением образования администрации Никольского муниципального района.

2.11. Предоставление сухого пайка или компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утраты обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение сухого пайка или компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения сухим пайком или компенсацией (письменное заявление).

2.12. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от сухого пайка или компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

2.13. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в Управление образования администрации Никольского муниципального района:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2.12 настоящего пункта;

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2.11 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.14. Предоставление сухого пайка или компенсации прекращается:

а) в случае, предусмотренном подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, - со дня,

следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2.12 настоящего пункта;

б) в случаях, предусмотренных подпунктами «б», «в» подпункта 2.11 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

2.15. В случае необоснованного получения сухого пайка или компенсации вследствие злоупотребления заявителя (представителя заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления сухого пайка или компенсации) денежные средства, израсходованные на сухой паек или компенсации обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

2.16. По вопросам сбора документов, не урегулированном настоящим Порядком, образовательное учреждение руководствуется Порядком предоставления мер социальной поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья, утвержденным Постановлением Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года № 323 ««Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, и муниципальных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность»».

Приложение 1
к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающимся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну
(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____
(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего пре-
кращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение
двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю организации,
осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____ . »

Приложение 2

к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____
(ФИО заявителя)
на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить двухразовое бесплатное питание _____
(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

осуществляющей образовательную деятельность)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____.»

Приложение 3
к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

СПИСОК
обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья для предоставления бесплатного питания

(наименование образовательного учреждения)

N п/п	Фамилия обучающе гося	Имя обучающе гося	Отчество обучающег ося	Дата рождения обучающег ося	Фамилия родителя (законного представите ля) обучающего ся	Имя родителя (законного представите ля) обучающего ся	Отчество родителя (законного представите ля) обучающего ся	Дата рождения родителя (законного представител я) обучающего я	Номер заключения ПМПК	Результат рассмотрения сведений органом местного самоуправления в сфере образования

Директор школы _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество директора
образовательного учреждения)
М.П.

Приложение 4

к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: _____

серия	_____	дата выдачи	_____
номер	_____	_____	_____
кем выдан	_____		

прошу предоставить сухой паек (продукты питания) мне, моему(ей) сыну
(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____
(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,
_____,
осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по адаптированным основным
общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предос-
тавления сухого пайка (продуктов питания) (утраты права на предоставление сухого пайка (продуктов питания)
письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение 5
к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подо-
печной) (ненужное зачеркнуть) _____
(указываются

_____ фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,
_____ осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по адаптированным основным
общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной
организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предос-
тавления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компен-
сации на питание), письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образователь-
ную деятельность.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____»

Приложение 6

к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____
(ФИО заявителя)
на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить сухой паек (продукты питания) _____
(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления сухого пайка (продуктов питания) (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение 7

к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____
(ФИО заявителя)
на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить денежную компенсацию на питание _____
(указываются _____
фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,
_____)
осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет

_____ (указывается фамилия, имя, отчество заявителя)
в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).
Реквизиты банковского счета или почтового отделения _____

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____.»

Приложение 8
к Порядку организации сбора заявлений
и документов для предоставления бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся по адаптированным общеобразовательным
программам в муниципальных образовательных
учреждениях Никольского муниципального района

Среднесуточный набор продуктов для формирования сухого пайка

Наименование продукции	Норма
	при 2-разовом питании (в граммах)
Мука пшеничная	99
Крупы, бобовые, макаронные изделия	181
Картофель	210
Овощи	250
Субпродукты (печень, язык, сердце)	15
Фруктовые соки	60
Фрукты сухие	10
Сахар	40
Кондитерские изделия (сухари пшеничные)	5
Кофе (кофейный напиток)	2
Какао	0,5
Чай	1
Мясо 1-й категории	176,5
Рыба-филе, сельдь	65
Сыр	10
Масло сливочное	24
Масло растительное	10
Дрожжи хлебопекарные	1
Соль	7
Крахмал	2
Томат-пюре	10
Желатин	0,3