תאריך..........................

**הצהרת המתנדב/ת על צום בפועל**

הנני להצהיר בזאת שביום**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** בתאריך**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

צמתי בפועל את צום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בין השעות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ יום שלם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(השלימי/השלם על פי העניין)**

שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום שירות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_