

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 _____