



**משאבי אנוש**

תאריך: \_\_\_\_\_

**הצהרה על צום**

הריני מצהיר בזאת שבתאריך: \_\_\_\_\_ הנני צם.

הנני עובד במשרה מלאה/יום העבודה ביום הצום מעל 8 שעות (עפ"י תוכנית העבודה).

באחד מהצומות הבאים ( נא הקף הצום המיועד)

- צום גדליה
- עשרה בטבת
- תענית אסתר
- י"ז בתמוז
- תשעה באב

**על החתום:**

שם העובד: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

חתימה העובד: \_\_\_\_\_

חתימת המנהל הישיר: \_\_\_\_\_

על ההצהרה להגיע שבועיים לפני כל צום לאישור מנהלת מחלקת משאבי אנוש.

בכבוד רב

משאבי אנוש

**קדימה-צורן מקום של איכות חיים**

**לשירותך תמיד מוקד שירות לתושב 09-8902-999**



**משאבי אנוש**

מועצה מקומית קדימה צורן