**ANEXO 5**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SOBREPOSIÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

Eu, < NOME DO RESPONSÁVEL >, CPF 000.000.000-00, RG <000.000>, < órgão emissor/UF >, cargo <Governador do Estado de xx ou Prefeito do Município xxx ou Presidente do Consórcio xx>, na condição de representante legal da(o) < NOME DO ÓRGÃO >, CNPJ < 00.000.000/0001-00 >, declaro **NÃO** haver SOBREPOSIÇÃO DE INVESTIMENTOS COM OUTRAS FONTES DE RECURSOS FINANCEIROS referentes ao objeto pleiteado por meio da proposta nº < nº proposta Transferegov.br> através do Programa < Nº do programa Transferegov.br> cadastrados na Plataforma Transferegov.br.

Por ser verdade, firmo a presente no exercício do respectivo cargo.

<Cidade/UF>, < dia, mês e ano>.

(documento assinado digitalmente)

**< NOME DO RESPONSÁVEL >**

Assinatura do Chefe do Poder Executivo (ou autoridade por ele delegada) ou Presidente do Consórcio