**Załącznik nr 5 do ogłoszenia konkursowego**

……………………………………………………………………………….

Nazwa podmiotu

……………………………………………………………………………….

Adres Podmiotu

………………………………………………………………………………..

NIP

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO APLIKOWANIA**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………..…

reprezentujący/a Podmiot…………………………………………..…………………, oświadczam, że
w związku z otwartym konkursem ofert[[1]](#footnote-1), na realizację zadania publicznego pod nazwą…………………………………………………..……………………….………………………………………………………………..,nie istnieją żadne formalne przeciwwskazania, które uniemożliwiłyby Podmiotowi wzięcie udziału w niniejszym konkursie.

1. W trybie art. 13 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 z późn.zm). [↑](#footnote-ref-1)