

REQUERIMIENTO COMPLEMENTARIO AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 28 DE MARZO DE 2016, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2016.

Se realiza nuevo requerimiento complementario al requerimiento de subsanación publicado de fecha 21 de junio de 2016, subsanación conjunta correspondientes a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad, conforme a lo establecido en el artículo 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 5 de octubre de 2015, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, al haber tenido entrada nuevas solicitudes en plazo con posterioridad a la firma de dicho requerimiento. Por ello, examinadas las nuevas solicitudes, se acuerda aprobar nuevo requerimiento a las personas que se relacionan en el anexo conjunto para que en el plazo de **diez días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 71.1 de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 42.1 de la referida Ley.

Los escritos mediante los que las personas o entidades efectúen la subsanación podrán presentarse en cualquiera de los medios indicados en el apartado 10 c) del Cuadro Resumen.

De conformidad con el artículo 42.5. a) de la referida ley 30/1992, de 26 de noviembre, el plazo máximo para notificar la resolución expresa del presente procedimiento queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación de este requerimiento y su efectivo cumplimiento o, en su defecto, por el transcurso del plazo concedido para la subsanación.

Contra el presente acuerdo, como acto de trámite, no cabe recurso alguno de conformidad con el artículo 107.1 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

Cádiz a 30 de junio de 2016

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: RAFAEL SARMIENTO HERNANDEZ

Plaza Asdrúbal s/n
 11008 - Cádiz
 Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 1/12 |



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: CALA RUIZ EULALIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006483-13

NIF Solicitante: 31543105P

Objeto/Actividad Subvencionable: AYUDA TÉCNICA

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALVAREZ AYALA ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006492-12

NIF Solicitante: 31559622B

Objeto/Actividad Subvencionable: p. dental

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

2.SOLICITANTE: ANDINO ORTEGA VICTOR MARCIAL

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006495-12

NIF Solicitante: X3279469Z

Objeto/Actividad Subvencionable: p. auditiva

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar- Incongruencias en el Apartado 4 de la solicitud. Se indica que no ha solicitado ni obtenido subvenciones para la misma finalidad relacionadas con la solicitud, y que si ha solicitado y/u obtenido. Aclarar dicha situación
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

3.SOLICITANTE: ARBOLEDAS CINTA MANUELA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006516-12

NIF Solicitante: 31590907Q

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (1 AUDIFONO)

A Subsananar:

Plaza Asdrúbal s/n
 11008 - Cádiz
 Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= = | Página | 2/12 |



- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

4.SOLICITANTE: BERRAQUERO CARRETERO PEDRO
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006509-12
NIF Solicitante: 31576546F
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (1 AUDIFONO)
A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Incongruencias en el Apartado 4 de la solicitud. Se indica que no ha solicitado ni obtenido subvenciones para la misma finalidad relacionadas con la solicitud, y que si ha solicitado y/u obtenido. Aclarar dicha situación.
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

5.SOLICITANTE: CABALLERO CASTELLANO M CARMEN
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006513-12
NIF Solicitante: 31599144L
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (1 AUDIFONO)
A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladora.

6.SOLICITANTE:CALA RUIZ EULALIA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006475-12
NIF Solicitante: 31543105P
Objeto/Actividad Subvencionable: protesis dental
A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención asi como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

7.SOLICITANTE: CANO RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006494-12
NIF Solicitante: 32079466D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención para dicha modalidad asi como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

8.SOLICITANTE: CANO RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006488-12

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 3/12 |



NIF Solicitante: 32079466D

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención en esta modalidad, así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud.

9.SOLICITANTE: CANO RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006498-12

NIF Solicitante: 32079466D

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

10.SOLICITANTE: CORRALES VAZQUEZ JUAN LUIS

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006504-12

NIF Solicitante: 31576265W

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

11.SOLICITANTE: DOMINGUEZ GARRIDO MANUELA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006519-12

NIF Solicitante: 31617647F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- Incongruencias en el Apartado 2 de la solicitud. Se opta por notificación en domicilio y por medio electrónico. Aclarar dicha situación
- Apartado 4: Indicar si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

12.SOLICITANTE: DOMINGUEZ GARRIDO MANUELA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006521-12

NIF Solicitante: 31617647F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (1 AUDIFONO)

A Subsananar:

- Incongruencias en el Apartado 2 de la solicitud. Se opta por notificación en domicilio y por medio electrónico. Aclarar dicha situación

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 4/12 |



- Apartado 4: Indicar si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

13.SOLICITANTE: DURAN AHUMADA MARGARITA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006477-12

NIF Solicitante: 31632371B

Objeto/Actividad Subvencionable: p. auditiva

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

14.SOLICITANTE: FERNANDEZ GUILLEN JESUS

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006472-12

NIF Solicitante: 31697680T

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

15.SOLICITANTE: FERNANDEZ LAPLACE ANA M.

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006471-12

NIF Solicitante: 31735083M

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención y fecha en la que se firma la solicitud.

16.SOLICITANTE: FERNANDEZ NUÑEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006468-12

NIF Solicitante: 31618006K

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= = | Página | 5/12 |



- Apartado 8: El importe solicitado no puede ser mayor al presupuesto presentado.

17.SOLICITANTE: FERNANDEZ NUÑEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006470-12

NIF Solicitante: 31618006K

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

18.SOLICITANTE: FRANCO ROMERO MARIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006466-12

NIF Solicitante: 31611484P

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud.

19.SOLICITANTE: FUENTES VILLEGAS SHARA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006461-12

NIF Solicitante: 20608435K

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención y fecha en la que se firma la solicitud

20.SOLICITANTE: GARRIDO TORRES MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006455-12

NIF Solicitante: 31666563W

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención y nombre y apellidos del firmante de la solicitud.

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 6/12 |



21.SOLICITANTE: GOMEZ SELMA ANA MARIA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006454-12
NIF Solicitante: 31625630D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

22.SOLICITANTE: HERRERA PICAZO CHAVES Mª JOSEFA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006451-12
NIF Solicitante: 31537347T
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el Importe solicitado de la subvención para dicha modalidad

23.SOLICITANTE: HERRERA PICAZO CHAVES Mª JOSEFA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006452-12
NIF Solicitante: 31537347T
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención para dicha modalidad

24.SOLICITANTE: JIMENEZ CALA CARLA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006473-12
NIF Solicitante: 31677398G
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos obtenidos otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

25.SOLICITANTE: JIMENEZ GONZALEZ JUAN
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006484-12
NIF Solicitante: 31510888Z
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (1)
A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 7/12 |



- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención para dicha modalidad

26.SOLICITANTE: JIMENEZ GONZALEZ JUAN
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006491-12
NIF Solicitante: 31510888Z
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención para dicha modalidad.

27.SOLICITANTE: LORETO ROMERO RAFAEL
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006515-12
NIF Solicitante: 31549659F

Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el domicilio para las notificaciones que en su caso se proceda a efectuar.

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

28.SOLICITANTE: MOLINA CAYUELAS FRANCISCA
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006522-12
NIF Solicitante: 31643580L

Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como nombre y apellidos del firmante de la solicitud

29.SOLICITANTE: MORENO PELUFO TRINIDAD
Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006525-12
NIF Solicitante: 31179090Z

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 8/12 |



30.SOLICITANTE: NIETO MEDINA ROSA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006532-12

NIF Solicitante: 31585817D

Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6 de la solicitud. incongruencias en el apartado, se indica ayuda para protesis auditiva y se presenta presupuesto de protesis ocular. Aclarar dicha solicitud y cumplimentar los datos del apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención asi como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

31.SOLICITANTE: NIETO MEDINA ROSA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006533-12

NIF Solicitante: 31585817D

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6 de la solicitud. incongruencias en el apartado, se indica ayuda para protesis auditiva y se presenta presupuesto de protesis dental. Aclarar dicha solicitud y Cumplimentar los datos del apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención asi como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

32.SOLICITANTE: ORTEGA RAMIREZ FERNANDOExpediente SISS: (DPCA)742-2016-00006512-12

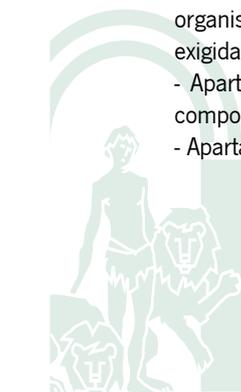
NIF Solicitante: 31663722J

Objeto/Actividad Subvencionable: p. dental

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 9/12 |



33.SOLICITANTE: PADILLA RAMOS FATIMA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006517-12

NIF Solicitante: 32082058W

Objeto/Actividad Subvencionable: p. auditiva

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras

- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante.

34.SOLICITANTE: PATIÑO MARTINEZ DOLORES

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006528-12

NIF Solicitante: 31652397G

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 8: Indicar el importe que solicita para dicha modalidad.

35.SOLICITANTE: PATIÑO MARTINEZ DOLORES

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006526-12

NIF Solicitante: 31652397G

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 8: Indicar importe que solicita para dicha modalidad.

36.SOLICITANTE: PEÑA MATEOS CONSOLACION

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006493-12

NIF Solicitante: 31633981B

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

37.SOLICITANTE: PEREZ PIÑERO SALVADOR

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006523-12

NIF Solicitante: 32059472W

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe,

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34



| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 10/12 |



organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras

- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante

38.SOLICITANTE: RAMOS JIMENEZ ANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006449-12

NIF Solicitante: 31599091N

Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

39.SOLICITANTE: RENDON FERNANDEZ MªCARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006514-12

NIF Solicitante: 31564152X

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar importe de subvencion que solicita y firmar la solicitud.

40.SOLICITANTE: RIOS GONZALEZ DE QUEVEDO M. ROSARIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006447-12

NIF Solicitante: 31653080C

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2 del anexo I, indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6 de la solicitud. Cumplimentar el apartado 6 del anexo I, relativo a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, así como el importe del presupuesto o factura
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención así como la fecha en la que firma la solicitud y nombre y apellidos del firmante

41.SOLICITANTE: TIMAURE PALMERA GABRIEL J.

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006433-12

NIF Solicitante: X0327136F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTALNIF

Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 11/12 |



A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

42.SOLICITANTE: TIMAURE PALMERA GABRIEL J.

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006434-12

NIF Solicitante: X0327136F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

43.SOLICITANTE: VENEGAS MEDINA ROSA MARIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2016-00006427-12

NIF Solicitante: 31625723X

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESISDENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 2 del anexo I, indicando el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria; si ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con la solicitud, y en caso afirmativo señalar importe, organismo y/o entidad, y fecha en la que lo ha solicitado y/u obtenido, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Importe solicitado de la subvención



Plaza Asdrúbal s/n
11008 - Cádiz
Teléfono 956 00 71 34

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA== | Fecha | 30/06/2016 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Rafael Sarmiento Hernandez | | |
| Url De Verificación | https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/mY0xUaXKzTQ0I3NyW+5ZLA= | Página | 12/12 |

