

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 13 DE MARZO DE 2017, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, FORMACIÓN DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, ATENCIÓN EN MATERIA DE DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES PARA INTERVENCIÓN EN ZONAS CON NECESIDADES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2017**

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, correspondientes a la línea subvenciones individuales para personas con discapacidad, de conformidad con lo dispuesto en el art. 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, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **10 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 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 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 22 de la referida Ley 39/2015, de 1 de octubre, 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 112 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Cádiz

**EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

**Fdo.: RAFAEL SARMIENTO HERNANDEZ**



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	1/11



**ANEXO**

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: ARNAIZ DEL BOSQUE CRISTINA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002384-13

NIF Solicitante: 78745211L

Objeto/Actividad Subvencionable: CAMA CON CARRO ELEVADOR

A Subsananar:

- Apartado 2: Indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 4: Indicar si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; 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, 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.

2.SOLICITANTE: CARO MONTES DE OCA JAVIER

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001339-13

NIF Solicitante: 32920827F

Objeto/Actividad Subvencionable: TABLET O IPAD PARA AYUDAR EN LA COMUNICACIÓN

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar 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 se ha solicitado y/u obtenido; y si se encuentra incurso en alguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 6: Indicar el importe exacto del presupuesto o factura de la ayuda solicitada, que deberá coincidir con el que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.

3.SOLICITANTE: FUENTES RUIBAL MATEO

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002446-13

NIF Solicitante: 32907162G

Objeto/Actividad Subvencionable: TABLETS

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar la subvención o ayuda solicitada o concedida para la misma finalidad relacionada con la solicitud, señalando importe, organismo y/o entidad y fecha en la que se ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	2/11



4.SOLICITANTE: GUTIERREZ PEREZ ANA MARIA  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002675-13  
NIF Solicitante: 54258250P  
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE BAÑO  
A Subsananar:  
- Apartado 2: Indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.  
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

5.SOLICITANTE: LOPEZ MARTIN ROCIO  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000051-13  
NIF Solicitante: 48816187K  
Objeto/Actividad Subvencionable: PRODUCTO DE APOYO  
A Subsananar:  
- Apartado 6: Debera describir detalladamente el producto de apoyo que solicita y su importe. Aparecen descritas varios productos de apoyo. En caso de que solicite mas de un producto de apoyo, se debe presentar una solicitud por cada una de ellas, indicando individualmente, su descripción e importe. En dicho supuesto, y si resultara beneficiaria provisional de más de una ayuda para esta misma modalidad, deberá optar a una de ellas en el trámite de audiencia.

6.SOLICITANTE: MELLADO SANCHEZ JOSE MANUEL  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000213-13  
NIF Solicitante: 53588470B  
Objeto/Actividad Subvencionable: AYUDAS TÉCNICAS PARA POTENCIAR LA AUTONOMÍA E INTEGRACIÓN DE LAS PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL  
A Subsananar:  
- Apartado 6: Deberá indicar detalladamente el producto de apoyo que solicita, que debe coincidir con el presupuesto o factura que presente, en su caso, en el trámite de audiencia.

**ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS**

1.SOLICITANTE: BELLIDO MORENO ANA ELENA  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001222-12  
NIF Solicitante: 45383715T  
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFA GRADUADA  
A Subsananar:  
- Apartado 1: DNI/NIF del solicitante viene incompleto.  
- Apartado 8: La solicitud no se encuentra firmada por la persona representante.

2.SOLICITANTE: BENITEZ GOMEZ MARIA LUISA  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002525-12  
NIF Solicitante: 52926453A  
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL  
A Subsananar:



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ= =	<b>Página</b>	3/11



- La solicitud se ha cumplimentado en un modelo que no corresponde al publicado en la Orden de convocatoria, y además ésta se presenta incompleta. Debe cumplimentarla en el modelo publicado de Subvenciones Individuales para Personas con Discapacidad, Línea 2, y entregarla cumplimentando los 8 apartados que aparecen en la misma.
- El apartado 8 de la solicitud no se incluye, por lo que la solicitud carece de la firma de la persona solicitante, así como del importe que solicita.

**3.SOLICITANTE: BUSTO PAVON ISABEL**

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001627-12

NIF Solicitante: 31224487D

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Solicitud esta incompleta, falta el apartado 6, por lo que debiera indicar los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, describiendo la prescripción, así como el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.

**4.SOLICITANTE: CANO CASTILLO DIEGO**

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000017-12

NIF Solicitante: 31660413Q

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL SUPERIOR E INTERIOR

A Subsananar:

- Apartado 8: La solicitud no se encuentra firmada por el solicitante.

**5.SOLICITANTE: CANO SANCHEZ ROSA Mª**

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001217-12

NIF Solicitante: 31664750Y

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Indicar la descripción de la prescripción, así como el importe del presupuesto o factura, que debiera coincidir con el documento de presupuesto o factura que se compromete a aportar en la fases del trámite de audiencia.

- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.

**6.SOLICITANTE: CRESPO PERALTA ANTONIO**

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002533-12

NIF Solicitante: 32043651M

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- El impreso de la solicitud está incompleta. Debera presentarla con los 8 apartado que contiene la misma, indicando importe que solicita.

- Apartado 6: Describir la Prescripción incluyendo el importe del presupuesto o factura.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	4/11



7.SOLICITANTE: ENRIQUEZ ALVAREZ ANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000305-12

NIF Solicitante: 45386439X

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Debera detallar la descripción de la prescripción de la ayuda. Esta tiene que coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar en la fase del trámite de audiencia.

8.SOLICITANTE: FERNANDEZ MONTOYA JOSE

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001316-12

NIF Solicitante: 75875441M

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria y si se compromete a aportar la documentación exigida en las bases reguladoras en el trámite de audiencia; 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.

9.SOLICITANTE: FUENTES ATIENZA MIGUEL ANGEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002597-12

NIF Solicitante: 25587296A

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Indicar la descripción de la prescripción así como el importe del presupuesto o factura que debe coincidir con el que posteriormente se presente, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

10.SOLICITANTE: GALAN DIAZ MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001328-12

NIF Solicitante: 31557193C

Objeto/Actividad Subvencionable: 2 AUDIFONOS

A Subsananar:

- Apartado 2: 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 de la subvención que solicita.

11.SOLICITANTE: GOMEZ DELGADO ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002142-12

NIF Solicitante: 31325322N

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
 Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	5/11



A Subsananar:

- Anexo del impreso de la solicitud incompleta. Debera presentarla con los 8 apartado que contiene la misma, indicando en todo caso; 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. Así mismo, debera indicar el dato sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita, incluyendo la descripción de la prescripción y su importe, e igualmente indicar el importe que solicita y firmar la solicitud..

12.SOLICITANTE: INFANTE GOMEZ NICOLAS

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002706-12

NIF Solicitante: 52290916W

Objeto/Actividad Subvencionable: ESQUELETICO INFERIOR DE 7 PIEZAS

A Subsananar:

- Apartado 2: Indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

13.SOLICITANTE: JIMENEZ SANCHEZ PALOMA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002139-12

NIF Solicitante: 32901465B

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Incongruencias en el Apartado 2 de la solicitud. Marca como preferente los dos modos de notificación que proceda practicar. Debe optar por un solo medio preferente.

- 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 de la subvención que solicita.

14.SOLICITANTE: LOPEZ VALENTIN JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002125-12

NIF Solicitante: 31829875Z

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (2 AUDIFONOS)

A Subsananar:

- Apartado 2: Indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.

15.SOLICITANTE: MANDAY ULRIC CARIDAD

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001439-12

NIF Solicitante: 52322797M

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	6/11



A Subsananar:

- Apartado 6: Indicar el importe del presupuesto. Presenta dos presupuestos con importes distintos.
- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.

16.SOLICITANTE: MINGORANCE PAEZ SALVADOR

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001610-12

NIF Solicitante: 31628126K

Objeto/Actividad Subvencionable: 2 PROTESIS COMPLETAS (SUPERIOR E INFERIOR)

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 de la subvención que solicita.

17.SOLICITANTE: OUTES LIÑEIRO JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001116-12

NIF Solicitante: 32758540P

Objeto/Actividad Subvencionable: TRATAMIENTO DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Firma de la persona solicitante.

18.SOLICITANTE: PULIDO DE ALBA FRANCISCO JOSÉ

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001377-12

NIF Solicitante: 44960169E

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

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

19.SOLICITANTE: ROMERO SANTANDREU JOSE

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001070-12

NIF Solicitante: 31237940F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 1: Debe indicar el DNI/NIE/NIF de la persona representante
- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Indicar el importe de subvención que solicita.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	7/11



20.SOLICITANTE: SALGUERO GARCIA Mª ENCARNACION

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002718-12

NIF Solicitante: 31211488M

Objeto/Actividad Subvencionable: REHABILITACIÓN PROTÉSICA

A Subsananar:

- El impreso de la solicitud se encuentra incompleta. Debera presentarla con los 8 apartado que contiene la misma, indicando en todo caso:
- Si cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras,
- Si se halla incurso en alguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, con descripción de la prescripción e importe del presupuesto o factura.
- Importe que solicita, así como fecha y firma del solicitante.
- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; y si se encuentra incurso en alguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

21.SOLICITANTE: SALGUERO RIVERO MERCEDES

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001448-12

NIF Solicitante: 31640728L

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3 de la solicitud sin cumplimentar.
- Apartado 4: : Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria y si se compromete a aportar la documentación exigida en las bases reguladoras en el trámite de audiencia; 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: 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, indicando la descripción de la prescripción, 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.

22.SOLICITANTE: SARRIA DOMINGUEZ RAMON

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001183-12

NIF Solicitante: 40856862F

Objeto/Actividad Subvencionable: SOBREDENTADURA Y PROTESIS COMPLETA

A Subsananar:

- El impreso de solicitud cumplimentada se encuentra incompleta. Deberá presentarla con los 8 apartado que contiene la misma, indicando importe que solicita y firmarla.
- Apartado 6: Detallar la descripción de la prescripción, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb4l610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb4l610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb4l610kQ=</a>	<b>Página</b>	8/11



23.SOLICITANTE: SELMA PEREIRA MANUELA  
Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002546-12

NIF Solicitante: 31265425F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si cumple los requisitos exigidos para ser persona beneficiaria, y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Se tiene que realizar una descripción de la prescripción, indicando el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

24.SOLICITANTE: SELVA ARAUJO MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002287-12

NIF Solicitante: 75878855S

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA (1 AUDIFONO)

A Subsananar:

- Apartado 2: Indicar el medio preferente o el lugar a efectos de practicar las notificaciones que en su caso proceda efectuar.
- Apartado 6: Indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

**TRANSPORTE**

1.SOLICITANTE: AGUILERA MARTINEZ VICENTE

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001972-20

NIF Solicitante: 77209242J

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

A Subsananar:

- Apartado 3 sin cumplimentar.
- Apartado 6: Indicar el gasto mensual realizado o a realizar por el gasto de desplazamiento al centro, e igualmente debiera especificar el periodo que solicita con expresión de día, mes y año.
- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.

2.SOLICITANTE: CARO MONTES DE OCA JAVIER

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001359-20

NIF Solicitante: 32920827F

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO A AUTISMO CADIZ, C.A.I.T. JUAN GRANDE, STOI Y LOGOPEDA

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar 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 se ha solicitado y/u obtenido; y si se encuentra incurso en alguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras
- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhJTEPpmb4l610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb4l610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb4l610kQ=</a>	<b>Página</b>	9/11



3.SOLICITANTE: FERNANDEZ MORENO MARINA

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000072-20

NIF Solicitante: 49851577C

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO AL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y ATENCIÓN PRIMARIA "BAJO GUADALQUIVIR"

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Debera indicar el periodo que solicita la ayuda, incluyendo el año, e indicar el gasto mensual a realizar en el gasto de desplazamiento al centro.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

4.SOLICITANTE: FLORES GIL DANIEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00000652-20

NIF Solicitante: 54258537L

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO AL C.D.I.A.T. "BAJO GUADALQUIVIR"

A Subsananar:

- Apartado 6: Debera indicar el periodo de meses que acude al Centro, y especificar el periodo de tiempo que solicita, indicando día, mes y año.

5.SOLICITANTE: FUENTES RUIBAL MATEO

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00002484-20

NIF Solicitante: 32907162G

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO A STOI , MALALA, EFECTO HUELLA Y CENTRO ECUESTRE

A Subsananar:

- Apartado 4: Indicar la subvención o ayuda solicitada o concedida para la misma finalidad relacionada con la solicitud, señalando importe, organismo y/o entidad y fecha en la que se ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 6: Indicar el gasto mensual realizado o a realizar.

- Apartado 8: Indicar el importe solicitado de la subvención

6.SOLICITANTE: HELICES FLORIDO DARIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001076-20

NIF Solicitante: \*3090160

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- Apartado 2: 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.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhJTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	10/11



- Apartado 6: Indicar al centro que asiste, si ocupa o no plaza concertado, el periodo de meses al que acude y el plazo en el que solicita la ayuda. Igualmente debera especificar el número de sesiones al mes, el medio de transporte que utiliza para el desplazamiento (vehículo propio, taxis, tren, autobús), el gasto mensual realizado o a realizar y la distancia que hay desde el domicilio al centro al que asiste reflejado en Km de ida y vuelta.
- Apartado 8: Importe de la subvención que solicita.

7.SOLICITANTE: ZAFRA BELARBI YOUSEF

Expediente SISS: (DPCA)742-2017-00001953-20

NIF Solicitante: 77211727Z

Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTOS AL CENTRO DE ATENCIÓN TEMPRANA ASANSULL SAN ROQUE

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; y si está incurso en alguna prohibición contemplada en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Indicar el gasto mensual realizado o a realizar.
- Apartado 8: Indicar el importe de la subvención que solicita.



PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 11008 CADIZ  
Telef. 956007000 Fax. 956007004

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ==	<b>Fecha</b>	29/05/2017
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Rafael Sarmiento Hernandez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/bQ5ZsAHhjTEPpmb41610kQ=</a>	<b>Página</b>	11/11

