

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO EN EL ÁMBITO DE PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 8 DE MAYO DE 2018, 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 ADICCIONES, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2018

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 institucionales para programas y mantenimiento en el ámbito de personas mayores, 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.

Almería

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA LUISA ROJAS DELGADO



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW= =	Página	1/18



ANEXO

SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO EN EL ÁMBITO DE PERSONAS MAYORES

MANTENIMIENTO

1. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN AMIGOS DEL ALZHEIMER NUEVA VIDA DEL PULPI

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000509-23

CIF Entidad Solicitante: G04501359

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

-FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

2. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CENTRO SOCIAL LOS MOLINOS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000563-23

CIF Entidad Solicitante: V04010492

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

"NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS."

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

FALTA :

-SELLO DE LA ASOCIACIÓN.

-EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA NO COINCIDE CON LO SEÑALADO EN OTRO APARTADO.

3. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE AMIGOS DE MAYORES DE ALMERIA ADAMA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000800-23

CIF Entidad Solicitante: G04698783

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- -APARTADO 2 : LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN .

- DEBE MARCAR UNA OPCIÓN.

- - APARTADO 4: DECLARACIONES :

-FALTA INDICAR :

" SI HA SOLICITADO Y/U OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES,AYUDAS,INGRESOS O RECURSOS PARA LA MISMA FINALIDAD RELACIONADAS CON ESTA SOLICITUD".



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Página	2/18



4.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD HOGAR DEL PENSIONISTA DE MACAEL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000505-23
CIF Entidad Solicitante: G04208617
Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO
A Subsananar:
- APARTADO 4: DECLARACIONES : FALTA INDICAR :
"SI HA SOLICITADO Y/U OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES,AYUDAS,INGRESOS O RECURSOS PARA LA MISMA FINALIDAD RELACIONADAS CON ESTA SOLICITUD."

5.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN TERCERA EDAD CENTRO SOCIAL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000504-23
CIF Entidad Solicitante: G04182325
Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

6.ENTIDAD SOLICITANTE: CENTRO DE PARTICIPACION ACTIVA DE ABRUCENA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000679-23
CIF Entidad Solicitante: P04000321
Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

7.ENTIDAD SOLICITANTE: HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL. RESIDENCIA DE ANCIANOS SANTA LUISA DE MARILLAC
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000482-23
CIF Entidad Solicitante: R0400016B
Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

PROGRAMAS

1.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOC. TERCERA EDAD LA ILUSIO DE NUESTROS MAYORES
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000551-1
CIF Entidad Solicitante: G04166526
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ACTIV.CULTURALES , DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

2.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CENTRO SOCIAL Y CULTURAL DE CONVIVENCIA DE LA TERCERA EDAD



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	3/18



Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000821-1

CIF Entidad Solicitante: V04019410

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN EL AMBITO DE LAS PERSONAS MAYORES

A Subsananar:

- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.
- N.I.F. ERRÓNEO.
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

3.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CIRCULO SOCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS DE ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000572-1

CIF Entidad Solicitante: G04016374

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ENVEJECIMIENTO ACTIVO

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

4.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "CLUB DE JUBILADOS VENTA GASPAR"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000495-1

CIF Entidad Solicitante: G04281069

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: LA SEGUNDA JUVENTUD 2.0

A Subsananar:

- - SEÑALAR AL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

5.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CLUB DE LA TERCERA EDAD DE VERA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000618-1

CIF Entidad Solicitante: G04026761

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR ANEXO I CONVOCATORIA 2018 DE LA LÍNEA 14

6.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CLUB DE LA TERCERA EDAD "LOS ATENSES"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000622-1

CIF Entidad Solicitante: G04118592

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ACTI.CULTURALES DE OCIO Y T.LIBRE

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



7.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL DE AMIGOS/AS DE ALZHEIMER DE CUEVAS DEL ALMANZORA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000562-1

CIF Entidad Solicitante: G04472239

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : INFORMACION Y FORMACION A PERSONAS

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	4/18



CUIDADORAS DE ENFERMOS DE ALZHEIMER

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

"NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS."

8.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION CULTURAL "AMIGOS DE LA TERCERA EDAD"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000599-1

CIF Entidad Solicitante: G04017406

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: PROGRAMA SOCIOCULTURAL "VIAJE CULTURAL"

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

9.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MAYORES CIUDAD JARDIN

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000569-1

CIF Entidad Solicitante: G04834438

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : TALLER DE MEMORIA Y GERONTOGIMNASIA

A Subsananar:

- -CUMPLIMENTAR

- LA MODALIDAD DE AYUDA QUE SOLICITA.

- AMBITO TERRITORIAL.

- CONVOCATORIA/ EJERCICIO.

- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.

-FALTA INDICAR EL N.I.F. DE LA ASOCIACION.

- APARTADO 2 : LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

-DEBE MARCAR UNA OPCION.

- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

CUMPLIMENTAR TODO EL APARTADO.

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

- INDICAR IMPORTE QUE SOLICITA

10.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE AMIGOS DE MAYORES DE ALMERIA ADAMA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000506-1

CIF Entidad Solicitante: G04698783

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVE.ACTIVO Y SALUDABLE TALLERES, CHARLAS , CONFER. ACTIVIDADES LUDICAS

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	5/18



11. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD "EL PUENTE"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000566-1

CIF Entidad Solicitante: G04147658

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: VIAJE CULTURAL Y CONVIVENCIA A MARIA

A Subsananar:

- FORMULARIO:

-FALTA INDICAR :

- LA OPCIÓN DE LA MODALIDAD QUE SE SOLICITA.

- DENOMINACION DEL PROGRAMA

- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.

-INDICAR C.I.F. DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

- APARTADO 4 : DECLARACIONES: CUMPLIMENTAR TODAS.

- APARTADO 6.MEMORIA ECONÓMICA. CRITERIO 5. PRESUPUESTO ,SUBVENCIÓN SOLICITADA Y APORTACIÓN.

12. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD LAS FLORES DE MAYO ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD LAS FLORES DE MAYO

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000578-1

CIF Entidad Solicitante: G04405833

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ALMERIA CATOLICA

A Subsananar:

- -DEBE INDICAR LA OPCIÓN DE LA MODALIDAD DE AYUDA QUE SE SOLICITA (HA MARCADO MANTENIMIENTO, CUANDO SOLICITA PROGRAMAS)

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

- HAY QUE CUMPLIMENTAR :

- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

13. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD "LOS ALCORES"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000561-1

CIF Entidad Solicitante: G04122297

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: OCIO Y T.LIBRE PARA MAYORES DE MATAGORDA.

A Subsananar:

- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.

- N.I.F. ERRÓNEO.

14. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LA TERCERA EDAD PEÑORAN

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000571-1

CIF Entidad Solicitante: G04150603

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO: TALLER DE PINTURA

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	6/18



15.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD "SAGRADO CORAZON"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000483-1

CIF Entidad Solicitante: G04151775

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : DIA DE CONVIVENCIA

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

16.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD SAN ISIDRO LABRADOR

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000556-1

CIF Entidad Solicitante: V04034112

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ACTIVI.CULT., DE OCIO Y T. LIBRE DE ASOC.3ª EDAD SAN ISIDRO LABRADOR

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

- FALTA INDICAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS."

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

- FALTA SELLO DE LA ASOCIACIÓN

17.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD VIRGEN DE LAS HUERTAS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000620-1

CIF Entidad Solicitante: G04294047

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ACTIV.CULTURALES OCIO Y T. LIBRE

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

18.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE LA TERCERA EDAD VIRGEN DEL CARMEN

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000719-1

CIF Entidad Solicitante: G04031654

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ACTIVIDADES CULTURALES,DE OCIO Y TIEMPO LIBRE.

A Subsananar:

- APARTADO I. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE. CIF ERRÓNEO.

- APARTADO 4.DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

- APARTADO 8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

19.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MAYORES EL CASTILLO

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000521-1

CIF Entidad Solicitante: G04440970



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018	
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado			
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =			
		Página	7/18	

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

“NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS.”

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

20.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MAYORES FUENTE DE LAS MARAVILLAS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000601-1

CIF Entidad Solicitante: G04690517

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : CONOCIENDO Y RECORDANDO LAS CULTURAS DE ANDALUCIA

A Subsananar:

- APARTADO 7.CRITERIOS DE VALORACION : INFORMACION Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

B) MODALIDAD PROGRAMA. CRITERIO 5 :

CUMPLIMENTAR :

- PRESUPUESTO TOTAL DEL PROGRAMA , E IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

- NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE QUE FIRMA.

- IMPORTE SUBVENCIÓN SOLICITADA.

- SELLO DE LA ASOCIACION-

21.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MAYORES SIERRA ALHAMILLA DE TURRILLAS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000391-1

CIF Entidad Solicitante: G04786323

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO ,NUTRICION APLICADA AL ENVEJECIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 2 : LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN.

- FALTA INDICAR UNA OPCIÓN.

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

22.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS MAYORES VIRGEN DE LOS DOLORES

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000689-1

CIF Entidad Solicitante: G04673703

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: LOS MAYORES NOS PONEMOS LAS PILAS

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =	Página	8/18



23.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE TERCERA EDAD DEL CENTRO SOCIAL Y ASISTENCIAL DE LOS GALLARDOS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000545-1

CIF Entidad Solicitante: G04055232

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: FOMENTO Y PROMOCION 3º EDAD

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

24.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE TERCERA EDAD "LA HIGUERA"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000546-1

CIF Entidad Solicitante: G04198461

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO. ACTIVIDADES CULTURALES , DE OCIO Y T. LIBRE

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

"NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS."

25.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE TERCERA EDAD VIRGEN DE LA ESPERANZA DE BARRANQUETE

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000606-1

CIF Entidad Solicitante: G04512216

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ACTIV.CULTURALES , DE OCIO Y T.LIBRE

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.-CUMPLIMENTAR : "SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.-

- DEBE INDICAR IMPORTE QUE SOLICITA.

- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

26.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE 3º EDAD PIEDRA DEL AGUILA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000573-1

CIF Entidad Solicitante: G04639274

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:JORNADA DE CONVIVENCIA CULTURAL 2018

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



27.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN "FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER EL EJIDO"

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000523-1

CIF Entidad Solicitante: G04509402

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA :ATENCION SOCIAL Y PSICOLOGICA

A Subsananar:

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	9/18



- APARTADO 4 : DECLARACIONES:
FALTA INDICAR :
"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS."

28.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN TERCERA EDAD CENTRO SOCIAL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000487-1
CIF Entidad Solicitante: G04182325
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ASOCIACION 3ª EDAD CENTRO ASISTENCIAL OLULA DEL RIO
A Subsananar:
- APARTADO 6.DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD.PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.
APARTADO 3.3. PRESUPUESTO ,SUBVENCIÓN Y COFINANCIACIÓN AJUSTADAS.
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
FALTA SELLO DE LA ASOCIACIÓN.

29.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD DE TIJOLA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000225-1
CIF Entidad Solicitante: G04110110
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : VIAJES CULTURALES CONMEMORATIVO DE NUESTROS MAYORES
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

30.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD EL PEÑON DE LUCAINENA DE LAS TORRES
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000564-1
CIF Entidad Solicitante: G04218707
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : EN EL AMBITO DE LAS PERSONAS MAYORES
A Subsananar:
- MARCAR LA CASILLA DEL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

31.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD LA CUESTA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000612-1
CIF Entidad Solicitante: G04307195
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ENVEJ.ACTIVO ACT. CULTURALES DE OCIO Y T. LIBRE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- INDICAR AL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

32.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD LAS BOMBARDAS
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000608-1
CIF Entidad Solicitante: G04350542
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:TALLER DE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RELAJACION



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Página	10/18



A Subsananar:

- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.FALTA INDICAR EL NIF DE LA ASOCIACION.

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

33.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD TEJAHÍ

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000507-1

CIF Entidad Solicitante: G04207692

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO MAS SALUDABLE

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

34.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION TERCERA EDAD Y PENSIONISTAS EL CASTILLEJO

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000492-1

CIF Entidad Solicitante: G04145868

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ACTIV. DE OCIO Y T.LIBRE EN EL AMBITO LOCAL 3 EDAD

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR ANEXO I CONVOCATORIA 2018 DE LA LÍNEA 14

35.ENTIDAD SOLICITANTE: A.T.E. Y PENSIONISTAS VIRGEN DEL CALVARIO

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000496-1

CIF Entidad Solicitante: G04278321

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: JORNADA DEDICADA A LA CULTURA DEL VINO

A Subsananar:

- APARTADO 6.DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO O SITUACION PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.: ADAPTAR EL PROGRAMA A LA DESCRIPCION Y ACTIVIDADES.

36.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE ALCOLEA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000333-1

CIF Entidad Solicitante: P0400700A

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJE. ACTIVO Y HABITOS SAL.EN P. MAYORES ALCOLEA 2018

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.

FALTA INDICAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

37.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE ALCONTAR

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000305-1

CIF Entidad Solicitante: P0400800I

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW=	Página	11/18



FALTA FIRMA .
FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

38.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE ALMERIA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000185-1
CIF Entidad Solicitante: P0401300I
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO
A Subsananar:
- APARTADO 2.LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACION
FALTA INDICAR UNA OPCION E INDICAR EL LUGAR

39.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE ALMERIA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000182-1
CIF Entidad Solicitante: P0401300I
Objeto/Actividad Subvencionable: CELEBRACION DIA DEL MAYOR
A Subsananar:
- APARTADO 2.LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACION.
FALTA INDICAR UNA OPCION Y EL LUGAR.

40.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BACARES
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000219-1
CIF Entidad Solicitante: P0401900F
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR IMPORTE QUE SOLICITA.

41.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BAYARCAL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000262-1
CIF Entidad Solicitante: P0402000D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y HABITOS SALUDABLES
,AUTOCUIDADO Y MANTE.DE LA SALUD EN P.MAYORES
A Subsananar:
- APARTADO 4 : DECLARACIONES:
FALTA INDICAR:
"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

42.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BAYARQUE
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000276-1
CIF Entidad Solicitante: P0402100B
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ENVEJECIMIENTO ACTIVO
A Subsananar:



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW= =	Página	12/18



- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

43.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BEDAR

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000309-1

CIF Entidad Solicitante: P0402200J

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:PROMOCION ,PARTICIPACION E INTEGRACION SOCIAL PARA PERSONAS MAYORES

A Subsananar:

- INDICAR LA OPCIÓN DE LA MODALIDAD DE AYUDA QUE SE SOLICITA.

44.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BENITAGLA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000205-1

CIF Entidad Solicitante: P0402600A

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ACTIVIDAD DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO "ACTIVATE"

A Subsananar:

- APARTADO 4 .DECLARACIONES:

FALTA INDICAR :

"NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

- APARTADO 8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

-AJUSTAR PRESUPUESTO, SUBVENCION SOLICITADA Y COFINANCIACIÓN.

45.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE BERJA

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000337-1

CIF Entidad Solicitante: P0402900E

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA.PROGRAMA: ENVEJE. ACTIVO Y HABITOS SAL.,AUTOCUIDADO Y MANTE. SALUD P.M.

A Subsananar:

- APARTADO 4 :DECLARACIONES:

FALTA INDICAR:

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

46.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE DALIAS

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000070-1

CIF Entidad Solicitante: P0403800F

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ENVEJECIMIENTO ACTIVO

A Subsananar:

- APARTADO 4. DECLARACIONES:

FALTA INDICAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS"



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW= =	Página	13/18



47.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE FONDON

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000260-1

CIF Entidad Solicitante: P0404600I

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : PLAN INTEGRAL DE ATENCION A LA DEPENDENCIA.1
PROG.ENVEJ.ACTIVO

A Subsananar:

- MARCAR QUE MODALIDAD DE AYUDA SOLICITA :PROGRAMAS O MANTENIMIENTO.
- APARTADO 2 : LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN.DEBE MARCAR UNA OPCION.
- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

FALTA INDICAR:

- "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
- "SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS"
- "SI HA SOLICITADO Y/U OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES,AYUDAS,INGRESOS O RECURSOS PARA LA MISMA FINALIDAD RELACIONADAS CON ESTA SOLICITUD".

48.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE LUCAINENA DE LAS TORRES

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000211-1

CIF Entidad Solicitante: P0406000J

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ACTIVIDAD PROGRAMA ENVEJECIMIENTO ACTIVO : BAILE TERAPEUTICO Y JORNADA DE CONVIVENCIA

A Subsananar:

- APARTADO 4 .DECLARACIONES.

FALTA INDICAR:

- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".
- APARTADO 8. SOLICITUD, LUGAR , FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

49.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE LUCAR

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000363-1

CIF Entidad Solicitante: P0406100H

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

50.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE MACAEL

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000068-1

CIF Entidad Solicitante: P0406200F

Objeto/Actividad Subvencionable: ALIADOS CONTRA LA SOLEDAD DE LAS PERSONA MAYORES

A Subsananar:

- APARTADO 1. INDICAR C.I.F. DE LA ENTIDAD SOLICITANTE



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =	Página	14/18



51.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE OHANES
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000190-1
CIF Entidad Solicitante: P0406700E
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: VIAJE CULTURAL CON DESTINO AL COLECTIVO DE TERCERA EDAD DENTRO DE LA C.C.A.A DE ANDALUCIA
A Subsananar:
- -CUMPLIMENTAR ANEXO I DE LA CONVOCATORIA 2018

52.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE OLULA DEL RIO
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000277-1
CIF Entidad Solicitante: P0406900A
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ENVEJECIMIENTO ACTIVO
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

53.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE PATERNA DEL RIO
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000257-1
CIF Entidad Solicitante: P0407300C
Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y HABITOS SALUDABLES ,AUTOCUIDADO Y MANTE P.MAYORES
A Subsananar:
- APARTADO 4 : DECLARACIONES:
FALTA INDICAR:
"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

54.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE PURCHENA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000204-1
CIF Entidad Solicitante: P0407600F
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
A Subsananar:
- APARTADO 8. SOLICITUD ,LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA

55.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE SENES
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000215-1
CIF Entidad Solicitante: P0408200D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ACTIVIDADES CULTURALES ,DE OCIO Y TIEMPO LIBRE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiW= =	Página	15/18



56.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE SERON
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000202-1
CIF Entidad Solicitante: P0408300B
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO
A Subsananar:
- APARTADO 8. SOLICITUD ,LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

57.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE SOMONTIN
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000268-1
CIF Entidad Solicitante: P0408500G
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

58.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE SUFLI
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000218-1
CIF Entidad Solicitante: P0408700C
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN QUE SOLICITA.

59.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE TAHAL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000308-1
CIF Entidad Solicitante: P0409000G
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ACTIVIDAD DENTRO DEL PROGRAMA DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO ACTIVATE
A Subsananar:
- APARTADO 4 : DECLARACIONES.
FALTA INDICAR:
-"SI HA SOLICITADO Y/U OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES,AYUDAS,INGRESOS O RECURSOS PARA LA MISMA FINALIDAD RELACIONADAS CON ESTA SOLICITUD"
-"QUE NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS."

60.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE TIJOLA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000222-1
CIF Entidad Solicitante: P0409200C
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =	Página	16/18



61.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE ULEILA DEL CAMPO
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000216-1
CIF Entidad Solicitante: P0409500F
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: ENVEJEC.ACTIVO,PROGRAMA EN EL AMBITO DE LAS P.MAYORES
A Subsananar:
- APARTADO 4 : DECLARACIONES.
FALTA INDICAR :"
" NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".
- APARTADO 6: DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:
- AJUSTAR PRESUPUESTO , SUBVENCIÓN SOCITADA Y COFINANCIACIÓN.
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
-FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

62.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE URRACAL
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000275-1
CIF Entidad Solicitante: P0409600D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA. ENVEJECIMIENTO ACTIVO
A Subsananar:
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

63.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE VERA
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000278-1
CIF Entidad Solicitante: P0410000D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: MUEVETE CON NOSOTROS
A Subsananar:
- APARTADO 4 : DECLARACIONES:
- FALTA INDICAR "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".
- APARTADO 6.DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD.
-FALTA INDICAR EL PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD.
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
-FALTA INDICAR IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.



64.ENTIDAD SOLICITANTE: AYUNTAMIENTO DE VIATOR
Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000258-1
CIF Entidad Solicitante: P0410100B
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: CONVIVENCIA INTERGENERACIONAL DE VIATOR
A Subsananar:
- -CUMPLIMENTAR ANEXO I DE LA CONVOCATORIA 2018.

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =	Página	17/18



65.ENTIDAD SOLICITANTE: CIRCULO DE LA TERCERA EDAD DE AGUADULCE

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000379-1

CIF Entidad Solicitante: G04020277

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:JORNADAS DE CONVIVENCIA PARA LAS PERSONAS MAYORES Y ACTIVIDADES DE OCIO

A Subsananar:

-- SEÑALAR AL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

FALTA INDICAR :

“NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS.”

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

66.ENTIDAD SOLICITANTE: HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL. RESIDENCIA DE ANCIANOS SANTA LUISA DE MARILLAC

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000636-1

CIF Entidad Solicitante: R0400016B

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:INTERVENCION INTEGRAL A RESIDENTES CON DEMENCIA A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.

67.ENTIDAD SOLICITANTE: HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL. RESIDENCIA DE ANCIANOS SANTA LUISA DE MARILLAC

Expediente SISS:(DPAL)720-2018-00000634-1

CIF Entidad Solicitante: R0400016B

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : ATENCION DIRECTA

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw==	Fecha	10/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Luisa Rojas Delgado		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/4VMGRAGW+FBJCqLtFFgLiw= =	Página	18/18

