

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO EN EL ÁMBITO DE LA DISCAPACIDAD 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 la 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.

Almería

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

**Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ**

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



<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	1/10



**ANEXO**

SUBVENCIONES INSTITUCIONALES PARA PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO EN EL ÁMBITO DE LA DISCAPACIDAD

**MANTENIMIENTO**

1. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOC. DE FAMILIARES/ALLEGADOS DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL EL TIMON

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001117-21

CIF Entidad Solicitante: G04247375

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

-HAY QUE CUMPLIMENTAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

2. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "A TODA VELA"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001193-21

CIF Entidad Solicitante: G04269189

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR FECHA Y FIRMA.

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA

- FALTA EL SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

3. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ACTIVA TU OCIO Y DI CAPACITADOS

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000976-21

CIF Entidad Solicitante: G04726204

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

HAY QUE CUMPLIMENTAR :

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

4. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE DAÑO CEREBRAL- VIVIR

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000929-21

CIF Entidad Solicitante: G04470175

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

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

-- INDICAR LA MODALIDAD DE AYUDA QUE SOLICITA.



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	2/10



- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.
- FALTA FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

5.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ASTEA HUERCAL-OVERA

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000937-21

CIF Entidad Solicitante: G04871760

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

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

6.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL MINUSVALIDOS "COMARCA DE LOS VELEZ"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001144-21

CIF Entidad Solicitante: G04055851

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR ANEXO I CONVOCATORIA 2018 DE LA LÍNEA 5
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- MARCAR LA CASILLA DEL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

7.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE ESCLEROSIS MULTIPLE DE ALMERIA (AEMA)

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000930-21

CIF Entidad Solicitante: G04257119

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 6.DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO O SITUACION PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.
- CUMPLIMENTAR APARTADO A . MANTENIMIENTO.

8.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE FIBROMIALGIA DE ALMERIA (AFIAL)

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000975-21

CIF Entidad Solicitante: G04430575

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

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



9.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA FIBROMIALGIA DE EL EJIDO "ALFIEL"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001191-21

CIF Entidad Solicitante: G04672853

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	3/10



- APARTADO 8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. DEBERA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

10. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS COMARCA DEL ALMANZORA

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001143-21

CIF Entidad Solicitante: G04779799

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.
- FALTA SELLO DE LA ASOCIACIÓN.
- MARCAR LA CASILLA DEL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE.

11. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA LA PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL LEVANTE ALMERIENSE (ASPRODALBA)

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000939-21

CIF Entidad Solicitante: G04014387

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 :DECLARACIONES:
- HAY QUE CUMPLIMENTAR:
- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

12. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PADRES Y AMIGOS DE SORDOS ASPASA.

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001135-21

CIF Entidad Solicitante: G04134524

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- PARTADO 4 : DECLARACIONES:
- HAY QUE CUMPLIMENTAR :
- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

13. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PROVINCIAL DE PERSONAS SORDAS DE ALMERÍA

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001032-21

CIF Entidad Solicitante: G04014775

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.
- HAY QUE CUMPLIMENTAR:
- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	4/10



**BASES REGULADORAS"**

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

**14.ENTIDAD SOLICITANTE: FUNDACION LOS CARRILES**

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001005-21

CIF Entidad Solicitante: G04745410

Objeto/Actividad Subvencionable: MANTENIMIENTO

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES.
- HAY QUE CUMPLIMENTAR:
- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

**PROGRAMAS DESTINADOS A LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

**1.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ACTIVA TU OCIO Y DI CAPACITADOS**

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001176-1

CIF Entidad Solicitante: G04726204

Objeto/Actividad Subvencionable: PROG: OCIO Y PARTICIPACIÓN EN ACTIV. SOCIALES Y CULTURALES

A Subsananar:

- APARTADO 4: DECLARACIONES:
- HAY QUE CUMPLIMENTAR:
- "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

**2.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE DAÑO CEREBRAL- VIVIR**

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000927-1

CIF Entidad Solicitante: G04470175

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: REHABILIACIÓN INTEGRAL CON SERVICIO DE TRANSPORTE

A Subsananar:

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

**3.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ASTEA HUERCAL-OVERA**

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000938-1

CIF Entidad Solicitante: G04871760

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: AYUDA A LAS FAMILIAS CUIDADORAS.

A Subsananar:

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



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	5/10



4. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL DE APOYO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD MUNDO DE TODOS

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001010-1

CIF Entidad Solicitante: G04317996

Objeto/Actividad Subvencionable: ACTIVATE

A Subsananar:

- APARTADO 2 : LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

FALTA INDICAR UNA OPCIÓN

5. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA FIBROMIALGIA DE EL EJIDO "ALFIEL"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001188-1

CIF Entidad Solicitante: G04672853

Objeto/Actividad Subvencionable: PROG: TALLER MEMORIA P. AFECTADAS POR FIBROMIALGIA

A Subsananar:

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

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

6. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA FIBROMIALGIA DE EL EJIDO "ALFIEL"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001185-1

CIF Entidad Solicitante: G04672853

Objeto/Actividad Subvencionable: PROG: APOYO Y ASESORAMT PERSONAS AFECTADAS FIBROMIALGIA

A Subsananar:

- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR FECHA Y FIRMA.

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

7. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA FIBROMIALGIA DE EL EJIDO "ALFIEL"

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001192-1

CIF Entidad Solicitante: G04672853

Objeto/Actividad Subvencionable: PROG: COMIENZA A VIVIR

A Subsananar:

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

- FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA.

8. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE MINUSVÁLIDOS DE CUEVAS DEL ALMANZORA A.M.C.A.L.

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001077-1

CIF Entidad Solicitante: G04348116

Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO ARTE

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR ANEXO I DE LA CONVOCATORIA DE 2018. UN ANEXO PARA CADA MODALIDAD, ( PROGRAMA Y MANTENIMIENTO).

9. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PADRES, FAMILIARES Y AMIGOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE LA ZONA NORTE DE ALMERIA "APAFA"

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA

Telef. 950006100 Fax. 950006130



<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	6/10



Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001133-1  
 CIF Entidad Solicitante: G04304523  
 Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA:ACCESO A TIC P.CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y APOYOS EXTENSOS Y/O GENERALIZADOS  
 A Subsananar:  
 - PARTADO 4 : DECLARACIONES:  
 -HAY QUE CUMPLIMENTAR :  
 "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

10.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PADRES, FAMILIARES Y AMIGOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE LA ZONA NORTE DE ALMERIA "APAFA"  
 Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001129-1  
 CIF Entidad Solicitante: G04304523  
 Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: UNIDAD DE APOYO , FAMILIAR Y COMUNITARIO  
 A Subsananar:  
 - APARTADO 4 : DECLARACIONES.  
 HAY QUE CUMPLIMENTAR :  
 "SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

11.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y SENSORIAL VIRGEN DEL RIO  
 Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000974-1  
 CIF Entidad Solicitante: G04033767  
 Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : INTERVENCION PSICOPEDAGOGICA Y LOGOPEDA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
 A Subsananar:  
 - APARTADO 4 : DECLARACIONES.  
 HAY QUE CUMPLIMENTAR :  
 "NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS PRESENTES BASES REGULADORAS".

12.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y SENSORIAL VIRGEN DEL RIO  
 Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000973-1  
 CIF Entidad Solicitante: G04033767  
 Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: INTERVENCION FISICOTERAPEUTICA PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
 A Subsananar:  
 - APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.  
 - FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	7/10



13. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD VER DE OLULA  
Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001009-1  
CIF Entidad Solicitante: G04114153  
Objeto/Actividad Subvencionable: ASISTENCIA INTEGRAL PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
A Subsananar:  
- 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA  
FALTA IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

14. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PERSONAS SORDAS COMARCA DEL ALMANZORA  
Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001142-1  
CIF Entidad Solicitante: G04779799  
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA: CONVIVENCIA PARA LA ACCESIBILIDAD  
A Subsananar:  
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.  
-FALTA SELLO DE LA ASOCIACIÓN

15. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN PARKINSON ALMERÍA  
Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00000925-1  
CIF Entidad Solicitante: G04878641  
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : INFORMACION Y ORIENTACION Y ASESORAMIENTO  
P.DISCAPACIDAD Y FAMILIARES  
A Subsananar:  
- APARTADO 8: SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.  
- FALTA SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.  
-SEÑALAR AL ÓRGANO COMPETENTE AL QUE SE DIRIGE

16. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PROVINCIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
"VERDIBLANCA"  
Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001126-1  
CIF Entidad Solicitante: G04014064  
Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : PLAN DE EMERGENCIA DE ASISTENCIA DOMICILIARIA  
A Subsananar:  
- APARTADO 4 : DECLARACIONES.  
HAY QUE CUMPLIMENTAR :  
"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

17. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PROVINCIAL DE PERSONAS SORDAS DE ALMERÍA  
Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001030-1  
CIF Entidad Solicitante: G04014775  
Objeto/Actividad Subvencionable: EXPRESAMOS SIN PALABRAS  
A Subsananar:  
- APARTADO 4: DECLARACIONES:  
- HAY QUE CUMPLIMENTAR:



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	8/10



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

18. ENTIDAD SOLICITANTE: CLUB DEPORTIVO COMARCAL DE DISCAPACITADOS INTELECTUALES "SAN MARCOS".

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001122-1

CIF Entidad Solicitante: V04573911

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA : EN MARCHA

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES:

-HAY QUE CUMPLIMENTAR :

"SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS".

19. ENTIDAD SOLICITANTE: FEDERACION ALMERIENSE DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FAAM

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001179-1

CIF Entidad Solicitante: G04054425

Objeto/Actividad Subvencionable: PROG:XXI CAMPAMENTO.JUVENTUD Y DISCAP: UNA APUESTA

A Subsananar:

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

- FALTA INDICAR EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA.

20. ENTIDAD SOLICITANTE: FUNDACION FAAM PARA LA INCLUSION

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001081-1

CIF Entidad Solicitante: G04712899

Objeto/Actividad Subvencionable: IV JORNADAS DE ACCESIBILIDAD Y DISEÑO INCLUSIVO

A Subsananar:

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

- EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA, NO COINCIDE CON LA CANTIDAD PUESTA EN OTROS APARTADOS.

21. ENTIDAD SOLICITANTE: FUNDACION FAAM PARA LA INCLUSION

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001080-1

CIF Entidad Solicitante: G04712899

Objeto/Actividad Subvencionable: XI GUIA ACCESIBILIDAD DE PLAYAS

A Subsananar:

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

- EL IMPORTE DE LA SUBVENCION SOLICITADA, NO COINCIDE CON LA CANTIDAD PUESTA EN OTROS APARTADOS.

22. ENTIDAD SOLICITANTE: FUNDACION LOS CARRILES

Expediente SISS:(DPAL)820-2018-00001036-1

CIF Entidad Solicitante: G04745410



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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	9/10



Objeto/Actividad Subvencionable: FORM@TE

A Subsananar:

- APARTADO 4 : DECLARACIONES

:

- HAY QUE CUMPLIMENTAR:

- "SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS"

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

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw==	<b>Fecha</b>	17/07/2018
<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>	Maria Trinidad Perez Marquez		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/uxk7MD05+dJq1ZcJYCgbjw=</a>	<b>Página</b>	10/10

