

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 20 DE JUNIO DE 2023, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD, PARA EL EJERCICIO 2023

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, correspondientes a la línea subvenciones individuales para 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 20 de diciembre de 2019, 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 **5 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.

CL. TOMÁS DE HEREDIA, 18 29001 MALAGA
Telef. 951932163 Fax.



Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/12





EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: RAMON RICO FERNANDEZ

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/12





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ACHRAM JOSEPH CARLOS OMAR

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000637-1

NIF Solicitante: ***2953**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.
- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

2.SOLICITANTE: ALVAREZ PARDO VICTORIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000639-1

NIF Solicitante: ***9251**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.
- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

3.SOLICITANTE: ARROYO LEAL JUAN

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000642-1

NIF Solicitante: ***2498**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/12





- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€

4.SOLICITANTE: BURGOS PEREZ JOSE

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000657-1

NIF Solicitante: ***0262**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

5.SOLICITANTE: BURGOS TORRES JOSE

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001400-1

NIF Solicitante: ***3230**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

6.SOLICITANTE: CARNERO REINOSO ANA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000699-1

NIF Solicitante: ***1344**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/12





A Subsananar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

7.SOLICITANTE: CORDOBA HEREDIA ANA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000759-1

NIF Solicitante: ***1927**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

8.SOLICITANTE: CORTÉS MANCERA ANA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000817-1

NIF Solicitante: ***6144**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

9.SOLICITANTE: DELFIN DIAZ PILAR

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000385-1

NIF Solicitante: ***0639**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/12





10.SOLICITANTE: ENFEDAQUE HIDALGO LUIS

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000856-1

NIF Solicitante: ***0943**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 20 junio de 2023 BOJA n.º 123 (29/6/2023), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1), debidamente cumplimentada y firmada.

11.SOLICITANTE: FERNANDEZ TRASANCOS MARIA JESUS

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000866-1

NIF Solicitante: ***3522**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.
- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

12.SOLICITANTE: GARCIA HIDALGO JOSEFA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000891-1

NIF Solicitante: ***5346**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.
- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

13.SOLICITANTE: GUERRERO MERA ANA FABIOLA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000499-1

NIF Solicitante: ***2208**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

14.SOLICITANTE: LOPEZ SEPULVEDA ROSA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000993-1

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/12	



NIF Solicitante: ***0417**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

15.SOLICITANTE: LUZURIAGA GANUZA MARIA ANGELES

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000994-1

NIF Solicitante: ***1593**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 20 junio de 2023 BOJA n.º 123 (29/6/2023), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1), debidamente cumplimentada y firmada.

16.SOLICITANTE: MALDONADO BURGOS JESUS

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000996-1

NIF Solicitante: ***0340**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

17.SOLICITANTE: MARQUEZ ADELA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001004-1

NIF Solicitante: ****6998*

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/12





18.SOLICITANTE: MARTIN GARCIA AMPARO

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001006-1

NIF Solicitante: ***6568**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

19.SOLICITANTE: MEDINA LOPEZ MARIA DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001017-1

NIF Solicitante: ***0409**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 20 junio de 2023 BOJA n.º 123 (29/6/2023), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1), debidamente cumplimentada y firmada.

20.SOLICITANTE: MOLINA PEREZ CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000530-1

NIF Solicitante: ***1193**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

21.SOLICITANTE: NIETO GARCIA ANA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001079-1

NIF Solicitante: ***5858**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

22.SOLICITANTE: ORTEGA ARANDA ENCARNACION

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000532-1

NIF Solicitante: ***4221**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/12	



como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

23.SOLICITANTE: ORTIZ CONEJO ANGEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000552-1

NIF Solicitante: ***9798**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

24.SOLICITANTE: PEDRERO ROMERO ROSALIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001100-1

NIF Solicitante: ***5158**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

25.SOLICITANTE: RAMIREZ MUÑOZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000580-1

NIF Solicitante: ***0007**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

26.SOLICITANTE: REY ALONSO MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001108-1

NIF Solicitante: ***5259**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/12





que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

27.SOLICITANTE: RICO RICO ASCENSION

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001109-1

NIF Solicitante: ***0942**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

28.SOLICITANTE: RODRIGUEZ QUINTANA ANTONIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000600-1

NIF Solicitante: ***2248**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

29.SOLICITANTE: RUEDA LEIVA JOSEFA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001127-1

NIF Solicitante: ***6516**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.
- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

30.SOLICITANTE: RUIZ ZEA CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001146-1

NIF Solicitante: ***7779**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros que constan

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/12





como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo.

31.SOLICITANTE: SALAZAR FERNANDEZ JUANA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001148-1

NIF Solicitante: ***9284**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 20 junio de 2023 BOJA n.º 123 (29/6/2023), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1), debidamente cumplimentada y firmada.

32.SOLICITANTE: SANCHEZ BUENO JOSEFA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001150-1

NIF Solicitante: ***6973**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

33.SOLICITANTE: SUAREZ GOMEZ ANA

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00001276-1

NIF Solicitante: ***5729**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Deberá indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad, en este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración.

34.SOLICITANTE: VAZQUEZ CARPINTERO MARIA DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2023-00000618-1

NIF Solicitante: ***6439**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/12	



A Subsananar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

Código:	Ry71i797PFIRMA-aXXPNn7NLHafxm7	Fecha	24/10/2023
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/12

