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. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA

Telef. 950006100 Fax. 950006130

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ

ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGÜERA PARRA JUANA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000192-1
NIF Solicitante: ***2188**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

2.SOLICITANTE: ALFONSO RODRIGUEZ GUMERSINDA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000304-1
NIF Solicitante: ***0039**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

3.SOLICITANTE: AMAT ALMECIJA MERCEDES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000538-1
NIF Solicitante: ***1523**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

4.SOLICITANTE: ANTEQUERA SALMERON DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000703-1
NIF Solicitante: ***5148**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:

- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

5.SOLICITANTE: ANTON HERNANZ VICTORIA VIRGINIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000907-1
NIF Solicitante: ***4175**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- SOLICITUD INCOMPLETA: PRESENTAR LAS PÁGINAS NÚMERO 2 (APARTADO 3- DECLARACIONES RESPONSABLES -4-) Y NÚMERO 4 (APARTADO 5- MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR) DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

6.SOLICITANTE: ARIAS FRANCO FRANCISCA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000631-1
NIF Solicitante: ***6010**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

7.SOLICITANTE: ASENSIO PEREZ JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000190-1
NIF Solicitante: ***4938**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

8.SOLICITANTE: BEDOYA PERLAZA LUZ MILA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000516-1
NIF Solicitante: ***5036**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

9.SOLICITANTE: CABRERA ROMAN MARIA ANGELES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000536-1
NIF Solicitante: ***3597**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

10.SOLICITANTE: CAMPOY LUPION ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000214-1
NIF Solicitante: ***9126**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

11.SOLICITANTE: CAPILLA FERNANDEZ ENCARNACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000751-1
NIF Solicitante: ***6405**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

12.SOLICITANTE: CARJAN DORINA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000632-1
NIF Solicitante: ****7160*
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA

13.SOLICITANTE: CRESPO CHEFLE JOSE
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000308-1
NIF Solicitante: ***8598**

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

14.SOLICITANTE: DAVILA VICENT JOSE LUIS
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000735-1
NIF Solicitante: ***8798**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

15.SOLICITANTE: ENCINAS CORRAL Mª DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000830-1
NIF Solicitante: ***8985**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR LUGAR Y FECHA

16.SOLICITANTE: ENCINAS PEREDA PEDRO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000932-1
NIF Solicitante: ***8986**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

17.SOLICITANTE: FELICES LOPEZ CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000685-1
NIF Solicitante: ***1320**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

18.SOLICITANTE: FERNANDEZ JIMENEZ ENCARNACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000768-1
NIF Solicitante: ***1637**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

19.SOLICITANTE: FERNANDEZ LIDUEÑA ISABEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000526-1
NIF Solicitante: ***5180**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

20.SOLICITANTE: FERRON BERRUEZO ALEJANDRO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000264-1
NIF Solicitante: ***2956**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

21.SOLICITANTE: GARCIA BERMUDEZ TRINIDAD
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000277-1
NIF Solicitante: ***4523**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR LUGAR Y FECHA
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LINEA 1 CONVOCATORIA 2023: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

22.SOLICITANTE: GONZALEZ DEL JESUS PEREGRINA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000429-1

NIF Solicitante: ***0227**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

23.SOLICITANTE: GONZALEZ GONZALEZ VENANCIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000765-1
NIF Solicitante: ***1342**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

24.SOLICITANTE: GONZALEZ VARGAS MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000388-1
NIF Solicitante: ***2197**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

25.SOLICITANTE: GUTIERREZ RODRIGUEZ ARACELI
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000230-1
NIF Solicitante: ***9943**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR LUGAR Y FECHA

26.SOLICITANTE: HERRERIAS RESINA JUAN ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00001023-1

NIF Solicitante: ***0913**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. 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 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

27.SOLICITANTE: HERRERO FERNANDEZ MANUEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000728-1
NIF Solicitante: ***9413**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LINEA 1 CONVOCATORIA 2023: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

28.SOLICITANTE: LOPEZ JIMENEZ NICOLAS
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000279-1
NIF Solicitante: ***1138**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

29.SOLICITANTE: LOPEZ VILCHEZ MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000629-1
NIF Solicitante: ***7382**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA, Y EL COMPROMISO DE APORTAR, EN EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. 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: MARTIN FERNANDEZ MARIA ANGELES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000725-1
NIF Solicitante: ***3788**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

31.SOLICITANTE: MARTIN LOPEZ JOSE
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000577-1
NIF Solicitante: ***0808**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

32.SOLICITANTE: MARTIN LOPEZ JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000628-1
NIF Solicitante: ***3002**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA, Y EL COMPROMISO DE APORTAR, EN EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

33.SOLICITANTE: MARTINEZ CANO LUIS
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00001019-1
NIF Solicitante: ***8994**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

34.SOLICITANTE: MARTINEZ GAMEZ REMEDIOS
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000855-1
NIF Solicitante: ***3508**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

35.SOLICITANTE: MENDEZ MORALES JUAN RAMON
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000464-1
NIF Solicitante: ***3147**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN
- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

36.SOLICITANTE: MORENO GARCIA ISABEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000306-1
NIF Solicitante: ***1683**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

37.SOLICITANTE: MORENO PEREZ DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000076-1
NIF Solicitante: ***8878**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsanar:
- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

38.SOLICITANTE: ORTIZ ORTIZ MERCEDES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000537-1
NIF Solicitante: ***9911**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

39.SOLICITANTE: RESINA LLORENT ANA DEL CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000659-1
NIF Solicitante: ***5416**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIA, Y EL COMPROMISO DE APORTAR, EN EL TRÁMITE DE AUDIENCIA, LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, COMPROMISO A CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. 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. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

40.SOLICITANTE: RODRIGUEZ LOPEZ MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000843-1
NIF Solicitante: ***8881**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:

- APARTADO 2.- LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

41.SOLICITANTE: RODRIGUEZ MARTINEZ PLACIDO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000428-1
NIF Solicitante: ***8581**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

42.SOLICITANTE: RUIZ GARCIA MANUELA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000461-1
NIF Solicitante: ***1739**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LINEA 1 CONVOCATORIA 2023: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

43.SOLICITANTE: SANCHEZ EXPOSITO JOSEFA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00001021-1
NIF Solicitante: ***9011**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- SOLICITUD INCOMPLETA: PRESENTAR LAS PÁGINAS NÚMERO 2 Y 4 DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

44.SOLICITANTE: TORRECILLAS GARCIA ISABEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000458-1
NIF Solicitante: ***0277**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- SOLICITUD INCOMPLETA: PRESENTAR LAS PÁGINAS NÚMERO 3 Y 4 DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

45.SOLICITANTE: VALDIVIA YEGUAS MARIA ISABEL

Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000226-1
NIF Solicitante: ***0205**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

46.SOLICITANTE: VALLECILLOS MERELO MERCEDES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000838-1
NIF Solicitante: ***6891**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

47.SOLICITANTE: VILLA CORTES MARIA VICTORIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000413-1
NIF Solicitante: ***3934**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

48.SOLICITANTE: ZAMORA GARCIA JOSE
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000321-1
NIF Solicitante: ***7837**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

AYUDA NO CONTEMPLADA

1.SOLICITANTE: ACUYO MARTIN DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000420-99
NIF Solicitante: ***1191**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)

A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

2.SOLICITANTE: FERNANDEZ CAMACHO FRANCISCO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000670-99
NIF Solicitante: ***5678**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

3.SOLICITANTE: FERRE LOPEZ ANGELES
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000599-99
NIF Solicitante: ***1511**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

4.SOLICITANTE: FUENTES VICENTE MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000608-99
NIF Solicitante: ***4011**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

5.SOLICITANTE: GARCIA REYES PAULA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000165-99
NIF Solicitante: ***9746**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

6.SOLICITANTE: GONZALEZ FLORES JOSE
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000329-99
NIF Solicitante: ***3444**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

7.SOLICITANTE: LOPEZ IBARRA ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000086-99
NIF Solicitante: ***0796**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

8.SOLICITANTE: LOPEZ SALMERON PRESENTACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000714-99
NIF Solicitante: ***4908**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

9.SOLICITANTE: MELLINAS PEREZ PEDRO
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000539-99
NIF Solicitante: ***0838**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

10.SOLICITANTE: PEREZ SANCHEZ MARIA ENCARNACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000833-99

NIF Solicitante: ***7955**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

11.SOLICITANTE: RAMIREZ MOYA GADOR
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000775-99
NIF Solicitante: ***0668**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

12.SOLICITANTE: RODRIGUEZ HUERTA MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000175-99
NIF Solicitante: ***7482**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

13.SOLICITANTE: VICENTE LOPEZ CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000662-99
NIF Solicitante: ***9757**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

14.SOLICITANTE: YELAMOS RODRIGUEZ ELENA
Expediente SISS: (DPAL)741-2023-00000365-99
NIF Solicitante: ***6553**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA (AYUDA NO CONTEMPLADA)
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.