

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 31 DE AGOSTO DE 2021, 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 IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN, PARA EL EJERCICIO 2021

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, 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:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/18





EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: RAMON RICO FERNANDEZ

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/18





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALMOHALLA FERNANDEZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000726-1

NIF Solicitante: ***3830**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

2.SOLICITANTE: AMAR HAMU MOHAMED

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000472-1

NIF Solicitante: ***5919**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

3.SOLICITANTE: ANTELO JAIME FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000731-1

NIF Solicitante: ***0753**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/18





4.SOLICITANTE: BAENA BALMIZA FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000277-1

NIF Solicitante: ***8479**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR

A Subsana:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

5.SOLICITANTE: BOULBAHAIM ABDESSADKI MOHAMED

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000387-1

NIF Solicitante: ***8505**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsana:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

6.SOLICITANTE: CANO MONTES FRANCISCA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000487-1

NIF Solicitante: ***0698**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsana:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

7.SOLICITANTE: CAÑETE MEDINA MIGUEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000261-1

NIF Solicitante: ***6827**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsana:

- 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.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/18





- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

8.SOLICITANTE: DOMINGUEZ COZAR ROSA DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000568-1

NIF Solicitante: ***0563**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

9.SOLICITANTE: DOÑA CORTES REMEDIOS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000122-1

NIF Solicitante: ***1102**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

10.SOLICITANTE: ESLAVA JURADO MIGUEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000574-1

NIF Solicitante: ***8725**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 2. Debe 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 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/18





- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

11.SOLICITANTE: FERNANDEZ LAGUNA ANTONIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000131-1

NIF Solicitante: ***7528**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

12.SOLICITANTE: GALVEZ GOMEZ REMEDIOS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000288-1

NIF Solicitante: ***3256**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR

A Subsanar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

13.SOLICITANTE: GALVEZ SANTANA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000584-1

NIF Solicitante: ***3523**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

14.SOLICITANTE: GARCIA MELENDEZ DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000393-1

NIF Solicitante: ***1227**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/18





y administración.

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

15.SOLICITANTE: GASIBA HURTADO JOSE ANGEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000145-1

NIF Solicitante: ***7597**

Objeto/Actividad Subvencionable: FERULA DENTAL

A Subsanar:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

16.SOLICITANTE: GIL ROJAS FRANCISCA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000290-1

NIF Solicitante: ***8206**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

17.SOLICITANTE: GOMEZ GOMEZ ISABEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000634-1

NIF Solicitante: ***5450**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

18.SOLICITANTE: GONZALEZ PAVON FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000256-1

NIF Solicitante: ***1130**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/18





A Subsanaar:

- Apartado 3. Declaraciones. Complimentar 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

19.SOLICITANTE: HOUSHANGUI KHALIL-POUR FEDERICO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000400-1

NIF Solicitante: ***3265**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 2. Debe 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. Complimentar 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.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

20.SOLICITANTE: JIMENEZ OLIVA JUAN

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000640-1

NIF Solicitante: ***9845**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 3. Declaraciones. Complimentar 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 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe complimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

21.SOLICITANTE: LEIVA CRUZ CONCEPCION

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000304-1

NIF Solicitante: ***9855**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/18





- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

22.SOLICITANTE: LUPIAÑEZ LOPEZ JOSE

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000306-1

NIF Solicitante: ***9264**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Falta autorización del solicitante para consulta de datos de la unidad económica de convivencia.
- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

23.SOLICITANTE: LUQUE MAESE JOSE MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000330-1

NIF Solicitante: ***1626**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

24.SOLICITANTE: MACIAS GARCIA CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000401-1

NIF Solicitante: ***3563**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/18





25.SOLICITANTE: MARQUEZ CAMPOS M DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000647-1

NIF Solicitante: ***4110**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Falta autorización del solicitante para consulta de datos de la unidad económica de convivencia.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

26.SOLICITANTE: MARQUEZ GONZALEZ SALVADORA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000648-1

NIF Solicitante: ***7519**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

27.SOLICITANTE: MARTIN DOÑA FRANCISCA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000729-1

NIF Solicitante: ***2285**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

28.SOLICITANTE: MIRANDA CAÑAMERO MATIAS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000164-1

NIF Solicitante: ***2411**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- 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.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/18





- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

29.SOLICITANTE: MONTELONGO SUAREZ RODOLFO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000405-1

NIF Solicitante: ***6864**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

30.SOLICITANTE: PAEZ DIAZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000653-1

NIF Solicitante: ***3956**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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.

- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

31.SOLICITANTE: PALOMO GONZALEZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000236-1

NIF Solicitante: ***7319**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.

- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/18





32.SOLICITANTE: PASTRANA JIMENEZ ROSARIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000414-1

NIF Solicitante: ***0610**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Debe indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

33.SOLICITANTE: PEREZ JIMENEZ REMEDIOS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000450-1

NIF Solicitante: ***8572**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

34.SOLICITANTE: PEREZ LUCENA ASUNCION

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000735-1

NIF Solicitante: ***3600**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

35.SOLICITANTE: PINO BAEZ ALONSO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000655-1

NIF Solicitante: ***9504**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/18





A Subsanaar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

36.SOLICITANTE: PORRAS CARVAJAL MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000348-1

NIF Solicitante: ***1097**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

37.SOLICITANTE: RAMIREZ ARAGON JOSEFA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000898-1

NIF Solicitante: ***4185**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 2. Debe indicar el medio preferente o el lugar por el que opta a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

38.SOLICITANTE: RAMIREZ MARIN ASUNCION

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000341-1

NIF Solicitante: ***0667**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- 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

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/18





y administración.

- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

39.SOLICITANTE: RICO RICO ASCENSIÓN

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000656-1

NIF Solicitante: ***0942**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1) , debidamente cumplimentada y firmada.

40.SOLICITANTE: RIVAS CAMACHO FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000659-1

NIF Solicitante: ***7577**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

41.SOLICITANTE: RODRIGUEZ PIÑEIRA ANA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000710-1

NIF Solicitante: ***8054**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/18





entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

42.SOLICITANTE: ROMERO MILLAN REMEDIOS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000342-1

NIF Solicitante: ***8541**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

43.SOLICITANTE: RUEDA GUTIERREZ ANGELES

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000174-1

NIF Solicitante: ***0719**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1) , debidamente cumplimentada y firmada.

44.SOLICITANTE: RUIZ CHICA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000944-1

NIF Solicitante: ***0115**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- 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 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

45.SOLICITANTE: SABORIDO GARCIA ISABEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000459-1

NIF Solicitante: ***7456**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxd9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/18





- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

46.SOLICITANTE: SANCHEZ LOPEZ TERESA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000657-1

NIF Solicitante: ***2045**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

47.SOLICITANTE: SANTOS BALLESTEROS JOSEFA ROSA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000337-1

NIF Solicitante: ***9028**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

48.SOLICITANTE: SUBIRES TRUJILLO REMEDIOS

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000359-1

NIF Solicitante: ***4845**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

49.SOLICITANTE: TRUJILLO ROJAS DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000267-1

NIF Solicitante: ***3024**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/18





A Subsanaar:

- 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.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

50.SOLICITANTE: VARGAS FLORES LEONOR

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000737-1

NIF Solicitante: ***1993**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

51.SOLICITANTE: VERDUGO PEREZ MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000191-1

NIF Solicitante: ***5215**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- 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 también el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregarán las páginas correspondientes subsanadas junto a un escrito de presentación.

52.SOLICITANTE: GASIBA HURTADO JOSE ANGEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000145-1

NIF Solicitante: ***7597**

Objeto/Actividad Subvencionable: FERULA DENTAL

A Subsanaar:

- Faltan autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia.
- Para la subsanación del apartado indicado no deberá utilizarse una nueva solicitud (Anexo I). Se entregará

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/18





la página correspondiente subsanada junto a un escrito de presentación.

53.SOLICITANTE: SANCHEZ LOPEZ TERESA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000657-1

NIF Solicitante: ***2045**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

54.SOLICITANTE: SANTOS BALLESTEROS JOSEFA ROSA

Expediente SISS: (DPMA)741-2021-00000337-1

NIF Solicitante: ***9028**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsanar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo I de la actual convocatoria (BOJA nº 170 de 3 de septiembre de 2021) correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

Código:	Ry71i786PFIRMAp17qD2AQNdxD9q_s	Fecha	25/10/2021
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/18

