

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 17 DE JULIO DE 2024, 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 2024

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:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/14





EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: RAMON RICO FERNANDEZ

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/14





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ACQUARONI VARGAS EDUARDO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000600-1

NIF Solicitante: ***8261**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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€, la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

2.SOLICITANTE: ALVAREZ AGUILAR DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000657-1

NIF Solicitante: ***0527**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

3.SOLICITANTE: AMAR HAMU MOHAMED

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000604-1

NIF Solicitante: ***5919**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, 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 el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€ y el nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/14





4.SOLICITANTE: ARANDA RUEDA MANUELA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001108-1

NIF Solicitante: ***5179**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Describir la prescripción que se solicita y consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€ y cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

5.SOLICITANTE: ARIZA HERNANDEZ MARIA DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000606-1

NIF Solicitante: ***0591**

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. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía subvencionable conforme a los presupuestos presentados es de 208 €

6.SOLICITANTE: BALBUENA PEREZ PILAR

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001894-1

NIF Solicitante: ***0265**

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€.

7.SOLICITANTE: CAMPANELLA ANGELE

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000229-1

NIF Solicitante: ****4752*

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL Y OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4. Corregir la prescripción que se solicita y el importe del presupuesto o factura, teniendo en cuenta que las gafas no son subvencionables en esta Línea de subvenciones para personas mayores.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos económicos (ingreso total año 2023) relativos al solicitante.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención de prótesis dental es de 600€ y que la prótesis ocular no es subvencionable en esta línea.

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/14





8.SOLICITANTE: DIAZ SANJUAN TERESA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000669-1

NIF Solicitante: ***0106**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, 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. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos económicos (ingreso total año 2023) relativos al solicitante, así como firmar la autorización al órgano gestor para la consulta de datos.
- 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: FERNANDEZ ROJAS ROSARIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000677-1

NIF Solicitante: ***6622**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.
- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- 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€ y el nombre y apellidos del firmante.

10.SOLICITANTE: FERNANDEZ TRASANCOS MARIA JESUS

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000678-1

NIF Solicitante: ***3522**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.
- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/14





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

11.SOLICITANTE: FERRERUELA GABARRE JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000679-1

NIF Solicitante: ***5906**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Complimentar, si procede, las declaraciones responsables del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas y de no hallarse incurso en prohibiciones.
- 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€, el lugar y el nombre y apellidos del firmante.

12.SOLICITANTE: GARCIA FERRERA ISABEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000686-1

NIF Solicitante: ***5295**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Complimentar, si procede, las declaraciones responsables 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€.

13.SOLICITANTE: GARCIA JIMENEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000687-1

NIF Solicitante: ***1310**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Complimentar, si procede, 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€ y el nombre y apellidos del firmante.

14.SOLICITANTE: GOMEZ BENITEZ JUAN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001893-1

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/14	



NIF Solicitante: ***2121**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. Cumplimentar el lugar donde practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 4. 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€.

15.SOLICITANTE: GOMEZ REINA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001112-1

NIF Solicitante: ***9925**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta completar todos los datos relativos a los miembros que constan como convivientes del solicitante en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- 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€.

16.SOLICITANTE: GONZALEZ GONZALEZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000691-1

NIF Solicitante: ***3809**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. Cumplimentar el lugar donde practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- 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: GONZALEZ POZO CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000693-1

NIF Solicitante: ***6748**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, 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:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/14	



- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía subvencionable conforme al presupuesto aportado es de 160 €, el lugar, la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante.

18.SOLICITANTE: GUTIERREZ PEREZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000694-1

NIF Solicitante: ***2969**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- 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€ y el nombre y apellidos del firmante.

19.SOLICITANTE: HERNANDEZ FERNANDEZ ANA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000697-1

NIF Solicitante: ***7505**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€

20.SOLICITANTE: JIMENEZ ONIEVA MARIA ARACELI

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000701-1

NIF Solicitante: ***3786**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.
- 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€ y el nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/14





21.SOLICITANTE: MARTIN MARQUEZ JUAN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000741-1

NIF Solicitante: ***9097**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

22.SOLICITANTE: MARTINEZ VILLEGAS CARMEN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000754-1

NIF Solicitante: ***3308**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€ y cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

23.SOLICITANTE: MAYO GARCÍA PILAR

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000756-1

NIF Solicitante: ***6018**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 1. Datos de la persona solicitante y su representante legal. Indicar datos completos identificativos de la persona solicitante (apellidos y nombre).
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€.

24.SOLICITANTE: MERINO CUEVAS M. SOLEDAD

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001128-1

NIF Solicitante: ***4140**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 17 julio de 2024 BOJA n.º 143 (24/7/2024), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas con discapacidad (Línea 2), debidamente cumplimentada y firmada.

25.SOLICITANTE: MOHAMED MOHAMED MIMUN

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000760-1

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/14





NIF Solicitante: ***7223**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, la declaración responsable de no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes Bases Reguladoras.
- 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€, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante.

26.SOLICITANTE: PALOMINO REYES ANA MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000774-1

NIF Solicitante: ***5556**

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. Falta cumplimentar los datos económicos (ingreso total año 2023) relativos al solicitante, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos.
- 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€.

27.SOLICITANTE: PEREZ BERNAL ANTONIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000791-1

NIF Solicitante: ***9374**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, las declaraciones responsables del compromiso con las 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.

28.SOLICITANTE: PORRAS NUÑEZ MARIA

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000803-1

NIF Solicitante: ***7004**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3. Declaraciones. Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe corregir el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024	
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/14	



29.SOLICITANTE: REVOLLO TERRAZAS MARINA DOLLY
Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000849-1
NIF Solicitante: ****3287*
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Apartado 4.Consignar el importe del presupuesto o factura.

30.SOLICITANTE: RODRIGUEZ RUEDA PILAR
Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001891-1
NIF Solicitante: ***1731**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. Cumplimentar el lugar donde practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta firmar 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€ y el nombre y apellidos del firmante.

31.SOLICITANTE: ROMERO GARCIA ROSARIO
Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001129-1
NIF Solicitante: ***0952**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Presentar solicitud conforme al modelo Anexo 1 de la actual convocatoria Orden 17 julio de 2024 BOJA n.º 143 (24/7/2024), correspondiente a la línea de subvenciones individuales para personas mayores (Línea 1), debidamente cumplimentada y firmada.

32.SOLICITANTE: RUBIALES CARDENAS MARIA
Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000887-1
NIF Solicitante: ***7352**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Apartado 3. Declaraciones. Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/14





gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.

33.SOLICITANTE: RUIZ RAMIREZ RAFAEL

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000894-1

NIF Solicitante: ***4443**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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€, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante.

34.SOLICITANTE: RUIZ SARRIAS ANTONIO

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000909-1

NIF Solicitante: ***0868**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5: Discrepancia entre el empadronamiento y la solicitud. Deben figurar únicamente los datos relativos a los miembros de la unidad de convivencia del solicitante que figuren en el empadronamiento colectivo y firmarse las autorizaciones al órgano gestor para recabar certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, por la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, requeridas en esta convocatoria.
- 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€.

35.SOLICITANTE: SANCHEZ DOMINGUEZ SALVADOR

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000065-1

NIF Solicitante: ***5097**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 1: Datos del solicitante: los datos de identidad (apellidos) son erróneos. Deberá corregirlos.
- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. Cumplimentar el lugar donde practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3 : Declaraciones: Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y/u obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/14





nombre, el padre/la madre/tutor/a.

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

36.SOLICITANTE: SEGOVIA LAVADO MARIA PILAR

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00000962-1

NIF Solicitante: ***4797**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. No ha especificado el correo electrónico.
- Apartado 3. Declaraciones. Cumplimentar, si procede, 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. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5. Falta cumplimentar los datos relativos al solicitante y demás miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo, así como firmar autorizaciones al órgano gestor para la consulta de datos de todos ellos. En el caso de los menores de 16 años debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a.
- 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€.

37.SOLICITANTE: VARGAS GALVEZ JOSE

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001028-1

NIF Solicitante: ***6527**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 3. Declaraciones: Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y/u obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

38.SOLICITANTE: VAZQUEZ MACARRO DOLORES

Expediente SISS: (DPMA)741-2024-00001054-1

NIF Solicitante: ***9741**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsanaar:

- Apartado 2. Lugar y medio de notificación. Cumplimentar el lugar donde practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3. Declaraciones: Consignar la Declaración responsable de si ha solicitado y obtenido o no subvenciones para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. Y, en caso afirmativo, señalar el

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/14





importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y obtenido.

- Apartado 4. Consignar el importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma. Debe consignar el importe que solicita, teniendo en cuenta que la cuantía máxima de la subvención es de 600€ y cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i960PFIRMAQUOtIbSygaVncklf	Fecha	03/10/2024
Firmado Por	RAMON RICO FERNANDEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/14

