

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 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 con discapacidad, de conformidad con lo dispuesto en el art. 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 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.



Código:	Ry71i776PFIRMAQL_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/19	



EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/19





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: COBOS ALOS VICENTE

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001572-11

NIF Solicitante: ***8574**

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

2.SOLICITANTE: E.L., ANDREA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000166-11

NIF Solicitante: ***0827**

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- 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.

3.SOLICITANTE: GARCIA NAVARRO MANUEL JOAQUIN

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000722-11

NIF Solicitante: ***3039**

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

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

4.SOLICITANTE: GIMENEZ JENSEN PATRICIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001827-11

NIF Solicitante: ***6921**

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS.

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/19





- 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.

5.SOLICITANTE: L.H., JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000932-11

NIF Solicitante: ***4111**

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- 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.

6.SOLICITANTE: UIVAROSAN DANIEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001439-11

NIF Solicitante: ****9377*

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- 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.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: CORREA FERNANDEZ ENCARNACION MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001964-13

NIF Solicitante: ***6585**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD. SOLICITA RECURSOS TECNOLÓGICOS. MARCAR CON UNA X LA AYUDA QUE SE CORRESPONDE CON EL PRESUPUESTO ADJUNTO: ADQUISICIÓN RENOVACION Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
- APARTADO 4C).- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

2.SOLICITANTE: E.L., ANDREA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000170-13

NIF Solicitante: ***0827**

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/19





Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- 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.- MARCAR AYUDA SOLICITADA (PRODUCTOS DE APOYO)
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

3.SOLICITANTE: MARTINEZ FERNANDEZ SERGIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002725-13

NIF Solicitante: ***2891**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 6. FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE SI NO ESTÁ INCAPACITADA LEGALMENTE MEDIANTE SENTENCIA JUDICIAL.

4.SOLICITANTE: R.E., LOLA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000720-13

NIF Solicitante: ***4035**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

5.SOLICITANTE: S.L., NOA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000930-13

NIF Solicitante: ***2437**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIÓNES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESES

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/19	



1.SOLICITANTE: ARACIL RUIZ MARIA LUISA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001760-12

NIF Solicitante: ***9479**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- 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.

2.SOLICITANTE: A.T., YASMINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001323-12

NIF Solicitante: ***0257**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.B).- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

3.SOLICITANTE: CAMPOY FERNANDEZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000664-12

NIF Solicitante: ***9781**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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.

4.SOLICITANTE: CAMPOY FERNANDEZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000662-12

NIF Solicitante: ***9781**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- 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.

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/19





5.SOLICITANTE: CASTAÑO SOLER ELIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000919-12

NIF Solicitante: ***9736**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

6.SOLICITANTE: C.B., ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000207-12

NIF Solicitante: ***2306**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- 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 Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE.

7.SOLICITANTE: C.B., ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000212-12

NIF Solicitante: ***2306**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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 Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE.

8.SOLICITANTE: CESPEDES CARRILLO FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001512-12

NIF Solicitante: ***6514**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcppo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/19





- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

9.SOLICITANTE: CORTES CORTES FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001521-12

NIF Solicitante: ***3136**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 1. INDICAR TELEFONO A EFECTOS DE NOTIFICACION
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 4. MARCAR SOLICITA AYUDA PARA ADQUISION Y RENOVACION DE PROTESIS Y/O ORTESIS:
MARCAR CON UNA X: 1º AUDITIVA
- APARTADO 4.B).- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

10.SOLICITANTE: DE LA ROSA MARTINEZ FLORENTINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000321-12

NIF Solicitante: ***7696**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 4.B)- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

11.SOLICITANTE: DE LA ROSA MARTINEZ FLORENTINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000327-12

NIF Solicitante: ***7696**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 4.B)- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

12.SOLICITANTE: DIAZ BELMONTE MARIA

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/19





Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001186-12

NIF Solicitante: ***3566**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

13.SOLICITANTE: FERNANDEZ RODRIGUEZ SILVIA ESTHER

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001175-12

NIF Solicitante: ***8024**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

14.SOLICITANTE: FRANCISCO PEREZ ALFONSO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002727-12

NIF Solicitante: ***5949**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

15.SOLICITANTE: GARCIA MARIN BEATRIZ

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000365-12

NIF Solicitante: ***2198**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

16.SOLICITANTE: GARCIA RAMAL M JESUS

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001819-12

NIF Solicitante: ***1846**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcppo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/19





17.SOLICITANTE: GOMEZ PEREA ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000180-12

NIF Solicitante: ***9966**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- MARCAR CON UNA X LA AYUDA SOLICITADA QUE SE CORRESPONDE CON EL PRESUPUESTO PRESENTADO: ADQUISICION Y RENOVACION DE PROTESIS Y/O ORTESIS. MARCAR CON UNA X: 3º DENTAL.
- APARTADO 4.B).- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

18.SOLICITANTE: HEREDIA MORENO ROSA MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001306-12

NIF Solicitante: ***6829**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.B) - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

19.SOLICITANTE: HEREDIA MORENO ROSA MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001858-12

NIF Solicitante: ***6829**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

20.SOLICITANTE: LIZARTE SANTISTEBAN ANA BELEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001257-12

NIF Solicitante: ***2777**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/19	



21.SOLICITANTE: L.C., ADRIAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000271-12

NIF Solicitante: ***2957**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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.B).- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

22.SOLICITANTE: L.C., ADRIAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000136-12

NIF Solicitante: ***2957**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- 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 PARA LA SUBVENCIÓN DE PROTESIS OCULAR.

23.SOLICITANTE: L.C., ALEXIS YERAY

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001137-12

NIF Solicitante: ***7012**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.B)- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

24.SOLICITANTE: LOPEZ PEREZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001399-12

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/19	



NIF Solicitante: ***6849**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

25.SOLICITANTE: MARMOL SANCHEZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000695-12

NIF Solicitante: ***7420**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS.

26.SOLICITANTE: MARQUEZ TENORIO MARIA EUGENIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001321-12

NIF Solicitante: ***9309**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

27.SOLICITANTE: MARTINEZ MATEO M^a PILAR

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001822-12

NIF Solicitante: ***8306**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

28.SOLICITANTE: M.M., YEICO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001894-12

NIF Solicitante: ***1141**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/19





29.SOLICITANTE: MOUTAHIR FATIMA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002210-12

NIF Solicitante: ****5424*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4.B) - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

30.SOLICITANTE: MULERO ALONSO MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000201-12

NIF Solicitante: ***4620**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

31.SOLICITANTE: P.H., MAITANE

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001825-12

NIF Solicitante: ***7450**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR EN SU TOTALIDAD LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD: 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL. 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACION. 3. DECLARACIONES.
- APARTADO 4B). INDICAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

32.SOLICITANTE: PALOMARES RUS CATALINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001312-12

NIF Solicitante: ***0746**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

33.SOLICITANTE: PEREZ RUIZ ANTONIO ALBERTO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000313-12

NIF Solicitante: ***7876**

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/19	



Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

34.SOLICITANTE: R.V., CESAR LUCIANO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000415-12

NIF Solicitante: ***0195**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- 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.

35.SOLICITANTE: RODRIGUEZ HUERTAS MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001181-12

NIF Solicitante: ***7482**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- PRESENTA FORMULARIO DE ALEGACIONES (ANEXO II) DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE (BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE) DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (LINEA 2), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

36.SOLICITANTE: RUIZ RODRIGUEZ MARIA LUISA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002228-12

NIF Solicitante: ***0315**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4.B) - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

37.SOLICITANTE: RUIZ RODRIGUEZ MARIA LUISA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002220-12

NIF Solicitante: ***0315**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4.B) - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/19





38.SOLICITANTE: S.L., MANUEL SILVESTRE

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001771-12

NIF Solicitante: ***0277**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- 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.

39.SOLICITANTE: S.R., MIGUEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000395-12

NIF Solicitante: ***7130**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

40.SOLICITANTE: SANTIAGO CORTES ROCIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001855-12

NIF Solicitante: ***3330**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

41.SOLICITANTE: TOROCZKAI OLGA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001570-12

NIF Solicitante: ****0726*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 4.B)- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

42.SOLICITANTE: TOROCZKAI OLGA

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/19	



Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001567-12

NIF Solicitante: ****0726*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 4.B). SEÑALAR LA AYUDA SOLICITADA Y CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCION DE LA PRESTACIÓN Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

43.SOLICITANTE: TORRENTE MENDEZ CONSUELO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000911-12

NIF Solicitante: ***0821**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

44.SOLICITANTE: VALDIVIA LOPEZ MERCEDES

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000159-12

NIF Solicitante: ***0448**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

45.SOLICITANTE: VILLANUEVA RODRIGUEZ JUAN JESUS

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000167-12

NIF Solicitante: ***5283**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

46.SOLICITANTE: Z., DAVID

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002731-12

NIF Solicitante: ****2781*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/19	



A Subsanan:

- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: C.M., GLORIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000392-20

NIF Solicitante: ***2280**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanan:

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

2.SOLICITANTE: L.S., DANIEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00002527-20

NIF Solicitante: ***7032**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanan:

- APARTADO 1. - CUMPLIMENTAR CORRECTAMENTE EN SU CASILLA CORRESPONDIENTE LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL

3.SOLICITANTE: M.G., LUCAS

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000723-20

NIF Solicitante: ***7361**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanan:

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA REPRESENTANTE (MADRE)

4.SOLICITANTE: M.C., LUCAS

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00001148-20

NIF Solicitante: ***3270**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanan:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE SI SE COMPROMETE CUMPLIR LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS.

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/19





5.SOLICITANTE: S.L., NOA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000928-20

NIF Solicitante: ***2437**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

6.SOLICITANTE: S.L., ANTONELLA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000109-20

NIF Solicitante: ***2698**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

7.SOLICITANTE: S., AISHA

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000862-20

NIF Solicitante: ****7962*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

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

- APARTADO 4: DATOS DE ACTIVIDAD. INDICAR EL PERIODO DE MESES QUE ASISTE AL CENTRO

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

8.SOLICITANTE: V.P., FRANCISCO

Expediente SISS: (DPAL)742-2021-00000693-20

NIF Solicitante: ***7431**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 1. - CUMPLIMENTAR CORRECTAMENTE EN SU CASILLA CORRESPONDIENTE LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL

Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/19





Código:	Ry71i776PFIRMA0L_66i3h1YsAcpfo	Fecha	19/10/2021	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	19/19	