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.

PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN

Telef. 953013084 Fax. 953013118

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: ANA BELEN MARTOS HIGUERAS

ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ANGUITA MORALES FRANCISCO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000868-1
NIF Solicitante: ***2534**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

2.SOLICITANTE: ARBOLEDAS FERNANDEZ JUAN
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001278-1
NIF Solicitante: ***6153**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Según el certificado de empadronamiento aportado, hay un tercer miembro que no está incluido en este apartado. Deberá cumplimentar y firmar la autorización para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

3.SOLICITANTE: AVI DIAZ FRANCISCO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000718-1
NIF Solicitante: ***3225**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización del solicitante y, en su caso, de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia, para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

4.SOLICITANTE: BURGOS GUZMAN MARIA ISABEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001075-1

NIF Solicitante: ***5672**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Cumplimentar las correspondientes declaraciones.
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN:
Criterio 1. Cumplimentar y firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
Criterio 2. Cumplimentar este apartado.
Criterio 3. Cumplimentar, en su caso, este apartado.
Criterio 4. Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada y firmar la correspondiente solicitud.

5.SOLICITANTE: CANALES GONZALEZ JUAN
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000156-1
NIF Solicitante: ***7036**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.

6.SOLICITANTE: CANO FABREGAS ROSA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000586-1
NIF Solicitante: ***4110**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- La solicitud aportada está incompleta. Falta la página número 3, que hace referencia a los datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que solicita la subvención (apartado 4). Aportar esta página debidamente cumplimentada, tanto en la descripción de la prescripción como en el importe de presupuesto o factura.

7.SOLICITANTE: CAÑAS RIVAS GREGORIO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001187-1
NIF Solicitante: ***8633**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:

- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS DISCAPACIDAD (LINEA 2), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

8.SOLICITANTE: CARDENAS PULIDO DULCENOMBRE
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000435-1
NIF Solicitante: ***8206**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad familiar para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

9.SOLICITANTE: CHICA CASTRO PEDRO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000328-1
NIF Solicitante: ***8908**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

10.SOLICITANTE: CLAVIJO MARCOS ESTRELLA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000269-1
NIF Solicitante: ***2727**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización con todos los miembros de la unidad económica de convivencia que aparecen en el certificado de empadronamiento aportado para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

11.SOLICITANTE: COBO OLMEDO ILDEFONSO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001135-1
NIF Solicitante: ***0626**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN. Marcar y cumplimentar la opción elegida.
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la

declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

12.SOLICITANTE: DELGADO DONATE MANUELA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000266-1
NIF Solicitante: ***8117**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Cumplimentar las declaraciones correspondientes.

- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

13.SOLICITANTE: DELGADO SERRANO JUANA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000171-1
NIF Solicitante: ***5109**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

14.SOLICITANTE: DEMARCO PEDUTO SILVIA LIBERTAD
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000789-1
NIF Solicitante: ****3141*
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 2. CIRCUNSTANCIAS DE LA EDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 3. EXISTENCIA OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Cumplimentar, en su caso, este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 4. AYUDA NO ATENDIDA EN LAS CINCO ÚLTIMAS CONVOCATORIAS: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. El nombre y apellidos de la persona firmante no es correcto.

15.SOLICITANTE: EREDAS ALDEHUELA CARMEN
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000373-1
NIF Solicitante: ***8703**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN. Marcar y cumplimentar la opción elegida.
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 2. CIRCUNSTANCIAS DE LA EDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 3. EXISTENCIA OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Cumplimentar, en su caso, este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 4. AYUDA NO ATENDIDA EN LAS CINCO ÚLTIMAS CONVOCATORIAS: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

16.SOLICITANTE: GARCIA HERREROS Mª DE LA CRUZ
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000287-1
NIF Solicitante: ***5292**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS DISCAPACIDAD (LINEA 2), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

17.SOLICITANTE: GOMEZ CASADO MANUELA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001252-1
NIF Solicitante: ***5618**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Sólo aporta las dos primeras páginas de la solicitud. Deberá aportar modelo oficial de solicitud completo debidamente firmado y cumplimentado en todos sus apartados.

18.SOLICITANTE: GOMEZ MORALES ALFONSO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000790-1
NIF Solicitante: ***6325**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- La solicitud aportada está incompleta. Faltan las páginas 2 y 4.

19.SOLICITANTE: GONZALEZ GOMEZ JOSE
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000982-1
NIF Solicitante: ***4753**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta de dicho ejercicio.

20.SOLICITANTE: GRANADO BALLESTEROS MARIA ANTONIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000025-1
NIF Solicitante: ***9077**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 3. EXISTENCIA OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Cumplimentar, en su caso, este apartado.

21.SOLICITANTE: GUTIERREZ PEÑA ANTONIO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000912-1
NIF Solicitante: ***0420**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- La solicitud aportada está incompleta. Faltan las páginas número dos y tres. Aportar solicitud completa debidamente cumplimentada en todos sus apartados.

- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 2. CIRCUNSTANCIAS DE LA EDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 3. EXISTENCIA OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Cumplimentar, en su caso, este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 4. AYUDA NO ATENDIDA EN LAS CINCO ÚLTIMAS CONVOCATORIAS: Cumplimentar este apartado.

22.SOLICITANTE: JIMENEZ VARGAS ANTONIO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000319-1
NIF Solicitante: ***5033**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.

- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

23.SOLICITANTE: LARA ARANDA MARIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000192-1
NIF Solicitante: ***4738**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 1: El DNI indicado del primer miembro de la unidad económica de convivencia es erróneo. Subsanar indicando el DNI correcto.

24.SOLICITANTE: MANCHON GARCIA JOSE RAMON
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000329-1
NIF Solicitante: ***0991**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar, en su caso, que no se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

25.SOLICITANTE: MARIN BERMUDEZ ANGELA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000281-1
NIF Solicitante: ***5290**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS DISCAPACIDAD (LINEA 2), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

26.SOLICITANTE: MARTINEZ DIAZ PETRONILA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001060-1
NIF Solicitante: ***0574**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE

SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

27.SOLICITANTE: MATIAS GONZALEZ BERNARDA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000547-1
NIF Solicitante: ***9528**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

28.SOLICITANTE: MOGA PADILLA RAFAEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000525-1
NIF Solicitante: ***2486**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. La solicitud aportada está sin firmar.

29.SOLICITANTE: MOLINA GOMEZ RAFAELA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000169-1
NIF Solicitante: ***4811**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Indicar si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 1: Cumplimentar y firmar autorización de la solicitante y, en su caso, de los distintos miembros de la unidad económica de convivencia para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 2. CIRCUNSTANCIAS DE LA EDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE: Cumplimentar este apartado.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 3. EXISTENCIA OTRAS CIRCUNSTANCIAS: Cumplimentar, en su caso, este apartado.

- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN. CRITERIO 4. AYUDA NO ATENDIDA EN LAS CINCO ÚLTIMAS

CONVOCATORIAS: Cumplimentar este apartado.

- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

30.SOLICITANTE: MORENO NAVARRO ANGEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000365-1
NIF Solicitante: ***9373**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Cumplimentar las declaraciones segunda, tercera (en su caso) y cuarta:
*Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
*No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
*Haber solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.

- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.

31.SOLICITANTE: PALOMARES BONILLO CATALINA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000543-1
NIF Solicitante: ***2883**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar con todos los miembros de la unidad familiar que aparecen en el certificado de empadronamiento aportado.

32.SOLICITANTE: PALOMARES GONZALEZ JOSEFA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000723-1
NIF Solicitante: ***5250**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. DECLARACIONES. Cumplimentar las declaraciones segunda, tercera (en su caso) y cuarta:
*Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
*No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
*Haber solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución.

- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.

- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

33.SOLICITANTE: PEREZ MEDINA PABLO
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000165-1
NIF Solicitante: ***0133**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.

34.SOLICITANTE: QUIROS CANO ESTRELLA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000422-1
NIF Solicitante: ***6321**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar DNI de todos los miembros de la unidad familiar incluidos en este apartado.

35.SOLICITANTE: RIVAS FERNANDEZ FRANCISCA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00001171-1
NIF Solicitante: ***0925**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS DISCAPACIDAD (LINEA 2), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

36.SOLICITANTE: RIVILLA ESPINOSA MANUEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000436-1
NIF Solicitante: ***4964**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad familiar para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

- Apartado 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

37.SOLICITANTE: SALVADOR LLAMAS MANUEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000198-1

NIF Solicitante: ***6909**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización de los distintos miembros de la unidad familiar que aparecen en el certificado de empadronamiento aportado, para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

38.SOLICITANTE: SANCHEZ CABRERA MARIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000183-1
NIF Solicitante: ***6730**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización del primer miembro de la unidad económica de convivencia indicado en la solicitud para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

39.SOLICITANTE: SANCHEZ SANCHEZ ANGELES
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000322-1
NIF Solicitante: ***2928**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización de los distintos miembros de la unidad familiar para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

40.SOLICITANTE: SERRANO JAREÑO ARACELI
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000184-1
NIF Solicitante: ***8945**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

41.SOLICITANTE: TRUJILLO RODRIGUEZ PAULA JUANA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000149-1
NIF Solicitante: ***7435**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Firmar autorización para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.

42.SOLICITANTE: VICIOSO MEDINA CASILDO JESUS
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000531-1
NIF Solicitante: ***5773**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN. Cumplimentar este apartado e indicar el importe del presupuesto o factura.
- APARTADO 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA. Indicar importe de la subvención solicitada.

43.SOLICITANTE: ZAFRA ZAFRA INOCENCIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2024-00000366-1
NIF Solicitante: ***6656**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar y firmar autorización de los distintos miembros de la unidad familiar para consultar los ingresos obtenidos en el año 2023 o aportación de la declaración de la renta o certificación acreditativa de los mismos correspondiente a dicho ejercicio.