REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 20 DE JUNIO DE 2023, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD, PARA EL EJERCICIO 2023

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, correspondientes a la línea subvenciones individuales para personas mayores, de conformidad con lo dispuesto en el art. 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 20 de diciembre de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **5 días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

Los escritos mediante los que las personas o entidades efectúen la subsanación podrán presentarse en cualquiera de los medios indicados en el apartado 10 c) del Cuadro Resumen.

De conformidad con el artículo 22 de la referida Ley 39/2015, de 1 de octubre, el plazo máximo para notificar la resolución expresa del presente procedimiento queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación de este requerimiento y su efectivo cumplimiento o, en su defecto, por el transcurso del plazo concedido para la subsanación.

Contra el presente acuerdo, como acto de trámite, no cabe recurso alguno de conformidad con el artículo 112 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

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: AGUILERA BARRIO Mª LUISA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000447-1
NIF Solicitante: ***0715**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar

2.SOLICITANTE: CANTERAS GARCIA CATLINA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000462-1
NIF Solicitante: ***2379**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 5.CRITERIOS DE VALORACION: Cumplimentar

3.SOLICITANTE: DE CASTRO MOLINA JUAN
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000741-1
NIF Solicitante: ***4406**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN: Cumplimentar
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD:Cumplimentar
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar con todos los miembros de la unidad familiar que aparecen en padrón

4.SOLICITANTE: GARRIDO MARTINEZ DOLORES
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000401-1
NIF Solicitante: ***7582**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3.DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar

5.SOLICITANTE: GARZON VILLEN FERNANDO
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000787-1
NIF Solicitante: ***9860**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN: Cumplimentar
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar
- Apartado 6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA: Cumplimentar

6.SOLICITANTE: INFANTES VALDERAS JUAN
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000944-1
NIF Solicitante: ***3544**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 2: LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN: Cumplimentar el apartado.
- Apartado 3. DECLARACIONES: Marcar las correspondientes declaraciones.
- Apartado 4: Descripción de la prescipción
- Apartado 5: Autorización de los distintos miembros de la unidad familiar para consultar la renta del año 2021 o aportación de la misma.

7.SOLICITANTE: JIMENEZ SANCHEZ ANA MARIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000412-1
NIF Solicitante: ***1846**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- FORMULARIO ANEXO 1. Cumplimentado

8.SOLICITANTE: LOPEZ RAMIREZ AGUSTIN
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000107-1
NIF Solicitante: ***4909**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 2. LUGAR Y MEDIOS DE NOTIFICACIÓN: Debe estar cumplimentado.
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan.
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar.
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACION: Cumplimentar.
- Apartado 6. SOLICITUD, LUGAR , FECHA Y FIRMA: Cumplimentar

9.SOLICITANTE: MARCHAL MOLINA CRISTOBAL
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000831-1
NIF Solicitante: ***5201**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan

10.SOLICITANTE: MARIN CIUDAD MIGUEL ANGEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000987-1
NIF Solicitante: ***1114**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 1. DATOS DE LA PERSONA: Completar Apellidos y nombre y DNI.
- Apartado 3. Declaración de que no se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 3: Declaración de si ha solicitado o recibido otras subvenciones para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- Apartado 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCION: descripción de la prescripción e importe del presupuesto o factura.
- Apartado 5: Declaración jurada de ingresos de la esposa o autorización para consultar la renta.
- Apartado 6: Importe solicitado.

11.SOLICITANTE: MARTINEZ ESCRIBANO MANUEL
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000195-1
NIF Solicitante: ***3193**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCION: - Descripción de la prescripción , - importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6. DECLARA Y SOLICITA: - Importe de la Subvención.

12.SOLICITANTE: MIRAS MARTINEZ PEDRO JOSE
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000322-1
NIF Solicitante: ***5095**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3.DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACION: Cumplimentar

13.SOLICITANTE: MUÑOZ NOTARIO MARIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000784-1
NIF Solicitante: ***6421**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN: Cumplimentar
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar

14.SOLICITANTE: MUÑOZ VELA CARMEN
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00001001-1
NIF Solicitante: ***0317**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. Declaración de que no se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 3: Declaración de si ha solicitado o recibido otras subvenciones para la misma finalidad y periodo de ejecución.
- Apartado 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCION: descripción de la prescripción e importe del presupuesto o factura.
- Apartado 6: Importe que solicita.

15.SOLICITANTE: OLIVARES ORTIZ FRANCISCA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000707-1
NIF Solicitante: ***4989**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. DECLARACIONES:Señalar los que procedan
- Renta o declaración jurada de ingresos de Jose Miguel Olivares Ortiz (empadronado en el domicilio)

16.SOLICITANTE: PLAZA SILVENT ANA MARIA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000769-1
NIF Solicitante: ***8738**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN: Cumplimentar
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar
- Apartado 5. cRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar

17.SOLICITANTE: SANCHEZ SOGUERO FRANCISCA
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000394-1
NIF Solicitante: ***3283**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- FORMULARIO ANEXO 1: Cumplimentado

18.SOLICITANTE: SUAREZ JURADO JUAN
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000752-1
NIF Solicitante: ***2251**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: Cumplimentar
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar

19.SOLICITANTE: VEGA LOPEZ JOSE
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000463-1
NIF Solicitante: ***9338**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado3. DECLARACIONES: Señalar las que procedan
- Apartado 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: Cumplimentar

20.SOLICITANTE: VIGARAY QINTERO Mª PILAR
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000899-1
NIF Solicitante: ***9873**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 6: SOLICITUD, LUGAR,FECHA Y FIRMA: La solicitud debe venir firmada por la persona solicitante y/o su representante legal y especificar el importe solicitado.

21.SOLICITANTE: VIOZQUEZ FERNANDEZ JOSE
Expediente SISS: (DPJA)741-2023-00000981-1
NIF Solicitante: ***5898**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 3. Declaraciones:- De no hallarse3 incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Apartado 3. Declaraciones: -Si ha solicitado u obtendio ayudad para la misma finalidad y periodo de

ejecución.