

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 14 DE JULIO DE 2020, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONA MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN, PARA EL EJERCICIO 2020

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.

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: ANA BELEN MARTOS HIGUERAS



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
 Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020	
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/12	

ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: ARAQUE ORIHUELA MARTA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000882-11
NIF Solicitante: ***8539**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULO MOTOR
A Subsananar:
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: A.L., DANIELA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000525-13
NIF Solicitante: ***9392**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE REHABILITACIONCON ARNES
A Subsananar:
- APARTADO 6 D): únicamente se puede solicitar un tipo de ayuda. Deberá estar relleno únicamente el punto C).
- APARTADO 8: el importe solicitado deberá coincidir con el presupuesto de la silla de rehabilitación.

2.SOLICITANTE: ASTASIO GALERA ANTONIO
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000486-13
NIF Solicitante: ***0552**
Objeto/Actividad Subvencionable: CAMA TECNIMOEN ELECTRICA
A Subsananar:
- APARTADO 6 C): únicamente puede solicitar la cama.
- APARTADO 8: el importe solicitado es 450 €, según el presupuesto.

3.SOLICITANTE: BOUCHANNA FATIMA EZ-ZAHRA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000201-13
NIF Solicitante: ****7603*
Objeto/Actividad Subvencionable: CAMA INVACARE ALEGIO
A Subsananar:
- APARTADO 1: el soliciante es mayor de 18 años. no deberá figurar representate a no ser que se pueda acreditar su representación legal.
- APARTADO 8: el solicitante deberá firmar la solicitud o en su defecto acreditar la representación legal del padre.

4.SOLICITANTE: QUESADA MOYA CRISTINA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000434-13



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/12



NIF Solicitante: ***1882**

Objeto/Actividad Subvencionable: SALVAESCALERAS

A Subsananar:

- APARTADO 1: no deberá figurar representante legal, el solicitante es mayor de 18.
- APARTADO 8: el solicitante deberá firmar la solicitud. La cantidad solicitada no puede ser superior a 6.050 €.

5.SOLICITANTE: RODRIGUEZ VILCHEZ ALVARO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000068-13

NIF Solicitante: ***9598**

Objeto/Actividad Subvencionable: GRUA Y ARNES

A Subsananar:

- APARTADO 8: el solicitante deberá firmar la solicitud.

6.SOLICITANTE: RUIZ DE LA CRUZ JERONIMO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000462-13

NIF Solicitante: ***2019**

Objeto/Actividad Subvencionable: GRUA Y ARNES

A Subsananar:

- APARTADO 1: no deberá figurar representantel, el solicitante es mayor de 18.
- APARTADO 8: deberá firmar el solicitante o acreditar la represenación legal.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESES

1.SOLICITANTE: ARIAS ARMENTEROS ANTONIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000902-12

NIF Solicitante: ***8725**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma

2.SOLICITANTE: ARIAS ARMENTEROS JUAN

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001518-12

NIF Solicitante: ***8454**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención (Ocular máximo 400)

3.SOLICITANTE: ARMENTEROS PEÑA ENCARNACION

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001700-12

NIF Solicitante: ***6087**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020	
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/12	

A Subsananar:

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención. (Ocular máximo 400€)

4.SOLICITANTE: BLASCO GARCIA FRANCISCO
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001021-12
NIF Solicitante: ***3568**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsananar:

- APARTADO 6B: Importe de la factura o presupuesto de la prótesis y/o órtesis prescrita
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención (Auditiva máximo 1200€, 600€ por cada audifono)

5.SOLICITANTE: CABEZA MARTINEZ ENCARNACION
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001374-12
NIF Solicitante: ***7615**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado para la subvención (Dental máximo 600€)

6.SOLICITANTE: C.A., ANGEL DAVID
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000927-12
NIF Solicitante: ***1408**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- PUNTO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma

7.SOLICITANTE: C.L., TOMAS
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000044-12
NIF Solicitante: ***8088**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6,B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma
- APARTADO 8: Importe solicitado supera el máximo (ocular: máximo 400€)

8.SOLICITANTE: CASTILLO CRUZ JOSE
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000193-12
NIF Solicitante: ***3447**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTDO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/12



- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención
- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante

9.SOLICITANTE: CATENA GILA MARIA VICTORIA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000693-12
NIF Solicitante: ***1575**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsanar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o ótesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma

10.SOLICITANTE: CUBERO LUCAS CLEMENTA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001924-12
NIF Solicitante: ***3447**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsanar:

- ANEXO I, LINEA 2: Presentación de solicitud completa de subvenciones públicas individuales para personas con discapacidad

11.SOLICITANTE: CUMBRERO RAMIREZ MARIA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000923-12
NIF Solicitante: ***1133**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO

A Subsanar:

- PUNTO 6: Señalar con una "X" la ayuda que solicita
- PUNTO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma

12.SOLICITANTE: ESPINOSA CASTRO CRISTOBAL
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000061-12
NIF Solicitante: ***0433**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsanar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita
- APARTADO 8: Importe solicitado supera el máximo (auditiva 600€ por audifono)
- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante

13.SOLICITANTE: GARCIA SELAS M^a TERESA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000381-12
NIF Solicitante: ***2240**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsanar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/12



la misma

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención

14.SOLICITANTE: GARRIDO DELGADO ANTONIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001920-12

NIF Solicitante: ***4788**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- ANEXO I. LINEA 2 : Presentación de solicitud completa de subvenciones pública individuales para personas con discapacidad

15.SOLICITANTE: GOMERA FLORES CARMEN

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000049-12

NIF Solicitante: ***3534**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma

16.SOLICITANTE: GUZMAN CATENA JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000302-12

NIF Solicitante: ***1111**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención
- APARTADO 8: Firma de la solicitud de la persona solicitante

17.SOLICITANTE: JUSTICIA GOMEZ LUCIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001917-12

NIF Solicitante: ***2592**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsananar:

- Anexo I: Linea 2: Presentación de solicitud completa de subvenciones públicas individuales de personas con discapacidad

18.SOLICITANTE: LARA MOLINA DAVID

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000199-12

NIF Solicitante: ***1840**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/12



19.SOLICITANTE: L.H., MARIA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000131-12
NIF Solicitante: ***2295**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la representante de la persona solicitante

20.SOLICITANTE: MORENO CARRILLO JOSEFA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000932-12
NIF Solicitante: ***4696**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 8: Cumplimentar el impote solicitado de la subvención. (Ocular: máximo 400€)

21.SOLICITANTE: NUÑEZ LARA JOSEFA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000064-12
NIF Solicitante: ***9072**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA
A Subsananar:
- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma
- APARTADO 8: Cumplimitar el importe solicitado de la subvención

22.SOLICITANTE: OJEDA CHINCHILLA VICENTA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000695-12
NIF Solicitante: ***3522**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- ANEXO I. LINEA 1: Presentar solicitud completa de subvención individual para personas mayores

23.SOLICITANTE: ORTEGA CARAMES MANUEL
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000439-12
NIF Solicitante: ***6966**
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- ANEXO I: LINEA 1: Presentar la solicitud completa de subvención individual para personas mayores



24.SOLICITANTE: PADILLA CARMONA ANTONIA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000782-12
NIF Solicitante: ***9080**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/12



A Subsananar:

- APATADO 8: Importe solicitado supera el máximo (dental: 600€ máximo)

25.SOLICITANTE: PAJARES PEREA BASILIO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00002134-12

NIF Solicitante: ***4503**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- ANEXO I, LINEA2: Presentación de la solicitud completa de subvenciones publicas individuales para personas con discapacidad

26.SOLICITANTE: PALOMINO GOMEZ MARIA ANTONIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001886-12

NIF Solicitante: ***5504**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención.

27.SOLICITANTE: PEREZ CHICA DIONISIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000204-12

NIF Solicitante: ***2779**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante

28.SOLICITANTE: PEREZ CORTES ANTONIA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000825-12

NIF Solicitante: ***3870**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4: Consignar la declaración responsable del cumplimiento de requisitos exigidos, de no hallarse incurso en prohibiciones, la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas. En este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita

- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la sbvención

29.SOLICITANTE: PUERMA PUERMA NIEVES

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000441-12

NIF Solicitante: ***3148**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020	
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS	Página	8/12	
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma			

30.SOLICITANTE: ROMERO MAYA RAMONA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001929-12
NIF Solicitante: ***2892**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención

31.SOLICITANTE: R.R., ALBA
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001370-12
NIF Solicitante: ***9615**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 1: Subsanación de los datos personales del solicitante y la representante (la solicitante es la persona que necesita la prótesis y/o órtesis)
- APARTADO 4: Consignar la declaración responsable del cumplimiento de requisitos y obligaciones exigida, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otras ayudas solicitadas y concedidas. En el último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración
- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de a misma
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención. (Ocular máximo 400€)

32.SOLICITANTE: RUANO LARA JOSE
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001024-12
NIF Solicitante: ***0419**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO
A Subsananar:
- APARTADO4: Consignar la declaración responsable de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a otra ayudas solicitadas y concedidas. En el último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración
- APARTADO 6B: Importe de la prótesis y/o órtesis prescrita
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención. (Auditiva máximo 1200€, 600 por cada audifono)

33.SOLICITANTE: RUIZ RENTERO JOSE ANTONIO
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000777-12
NIF Solicitante: ***0878**
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 8: Importe solicitado supera el máximo (dental: 600 € máximo)

34.SOLICITANTE: RUIZ SERRANO SEVERO
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001919-12
NIF Solicitante: ***3752**



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/12



Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- ANEXO I.LINEA 2: Presentación de solicitud completa de subvenciones públicas individuales para personas con discapacidad

35.SOLICITANTE: SANCHEZ GARRIDO FRANCISCO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000855-12

NIF Solicitante: ***0492**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4: Consignar de la declaración responsable del cumplimiento de los requisitos y obligaciones exigidas, de no hallarse incurso en prohibiciones, y la relativa a ptas ayudas solicitadas y concedidas. En este último caso, si las hubiera, enumerar tipo, cuantía y administración
- APARTADO 6: Señalar con "X" la ayuda que solicita
- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura o presupuesto de la misma
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención (dental 600 máximo)
- APARTADO 8: Firma de la solicitud por la persona solicitante

36.SOLICITANTE: SOLER PEREZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001019-12

NIF Solicitante: ***5801**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsananar:

- PUNTO 6B: Importe de la factura o presupuesto de la prótesis y/o órtesis
- PUNTO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención (Auditiva: máximo1200€ ,600€ por audífono)

37.SOLICITANTE: VEGA ROMERA MARIA JOSE

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000560-12

NIF Solicitante: ***0214**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6B: Descripción de la prótesis y/o órtesis prescrita e importe de la factura presupuesto de la misma
- APARTADO 8: Importe solicitado supera el máximo (auditiva máximo 600 por audífono)

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: G.G., MARCOS

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000082-20

NIF Solicitante: ***2828**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118



Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/12



- APARTADO 6.D: Indicar el periodo correspondiente al año 2020 (Desde 01/01/2020 al 31/12/2020)
- APARTADO 8: Revisar cantidad solicitada con respecto al nuevo periodo.

2.SOLICITANTE: G.L., ADRIAN
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000320-20
NIF Solicitante: ***6464**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 8: Falta firma de solicitud

3.SOLICITANTE: H.M., ALEJANDRO
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000314-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 6D: Especificar periodo en meses y sólo el año 2020 (01/01/2020-31/12/2020).Calcular gasto mensual Km, teniendo en cuenta 1Km=0,19
- APARTADO 8:Especificar importe solicitado (multiplicano el gasto mensual por los meses que asiste)

4.SOLICITANTE: LEON CORTES JUAN MIGUEL
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000506-20
NIF Solicitante: ***9823**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 6D: Cumplimentar el periodo solo teniendo en cuenta el año 2020(01/01/2020-31/12/2020). Cumplimentar número de sesiones al mes. Ajustar gasto mensual teniendo en cuenta 1Km=0,19
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe solicitado de la subvención.

5.SOLICITANTE: M.G., ROBERT
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000103-20
NIF Solicitante: ***8321**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 6D: Especificar periodo desde 01/01/2020 al 31/12/2020. Calcular los Kilometros realizados x0,19
- APARTADO 8: Importe Solicitado calculado teniendo en cuenta la modificación del apartado 6D

6.SOLICITANTE: M.L., FRANCISCO DAVID
Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000218-20
NIF Solicitante: ***3666**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/12



- APARTADO 6D: Periodo año 2020(01/01/2020-31/12/2020). Calcular precio gasto mensual realizado (0,19 KM)
- APARTADO 8: Modificar importe solicitado

7.SOLICITANTE: M.B., ZULEMA

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000964-20

NIF Solicitante: ***2892**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6D: Ajustar gasto mensual teniendo en cuenta precio 1Km=0,19
- APARTADO 8: Cumplimentar el importe total solicitado (gasto mensual por el número de meses de uso de transporte)

8.SOLICITANTE: P.M., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000220-20

NIF Solicitante: ***7930**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6D: Periodo en meses desde 01/01/2020-31/12/2020. Ajustar gasto mensual realizado o a realizar teneindo en cuenta precio kilómetro 0,19€
- APARTADO 8:Cumplimentar el importe total solicitado (gasto mensual por el número de meses de uso de transporte)

9.SOLICITANTE: R.R., JOSE ANGEL

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00001367-20

NIF Solicitante: ***2746**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 1: Rellenar solicitud a nombre del hijo.
- APARTADO 4:Cumplimentar declaraciones.
- APARTADO 6D: Cumplimentar apartado
- APARTADO 8:Cumplimentar el importe total solicitdo (gasto mensual por número de meses de uso de transporte)

10.SOLICITANTE: T.Z., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPJA)742-2020-00000219-20

NIF Solicitante: ***6467**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6D: Indicar periodo solo del año 2020 (01/01/2020-31/12/2020). Indicar gasto mensual realizado o a realizar (ajuntar precio km a 0,19)
- APARTADO 8: Complementar el importe solicitado de la subvención.



PS. DE LA ESTACIÓN, 19 23007 JAEN
Telef. 953013084 Fax. 953013118

Código:	Ry71i807PFIRMAry1n45tqlV8gKBS7	Fecha	01/10/2020
Firmado Por	ANA BELEN MARTOS HIGUERAS		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/12

