

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 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 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.

CL. LUIS MONTOTO 89, 41018 SEVILLA
Telef. 955006828 Fax.



Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/70





EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: JOSÉ ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/70	



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGUILAR PADILLA ANA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001132-12

NIF Solicitante: ***2969**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

2.SOLICITANTE: AGUILERA AGUILERA EVA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000764-12

NIF Solicitante: ***9146**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

3.SOLICITANTE: ALAMO MUÑOZ MARIA DEL PILAR

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001399-12

NIF Solicitante: ***9561**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- - Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario
- - Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

4.SOLICITANTE: ALCAIDE RODRIGUEZ VALERIA ANA ISABEL

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/70	



Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001409-12

NIF Solicitante: ***9617**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

5.SOLICITANTE: ALES MONTERO PABLO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001420-12

NIF Solicitante: ***8645**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

6.SOLICITANTE: ALFARO FERNANDEZ ASUNCION

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001423-12

NIF Solicitante: ***7507**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

7.SOLICITANTE: AMADO AGUILAR RAFAEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001452-12

NIF Solicitante: ***1764**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/70	



8.SOLICITANTE: ANDRADES GOMEZ JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000909-12

NIF Solicitante: ***4345**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: la modalidad seleccionada no coincide con la descripción del producto solicitado. Debe marcar la modalidad correcta e incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de la persona solicitante. Falta esta página del Anexo I Solicitud.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

9.SOLICITANTE: ANDRADES GOMEZ JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001176-12

NIF Solicitante: ***4345**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

- - Modelo de solicitud: La solicitud está incompleta, faltan páginas. Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

10.SOLICITANTE: ANGULO GOMEZ JUAN MANUEL

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/70





Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001463-12

NIF Solicitante: ***1720**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

11.SOLICITANTE: ARAGON GALLARDO FELIPE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001472-12

NIF Solicitante: ***3937**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

12.SOLICITANTE: ARGENT CLAVIJO ESPERANZA MACARENA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001457-12

NIF Solicitante: ***1438**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

13.SOLICITANTE: ARIAS ZAMBRANA ANGEL LUIS

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001512-12

NIF Solicitante: ***8178**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD: La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.
- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y período de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/70	



obtenido.

14.SOLICITANTE: AVILES LAMELA MARIA INMACULADA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000445-12

NIF Solicitante: ***1553**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

15.SOLICITANTE: BANDO BERBIS SERGIO ANDRES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001527-12

NIF Solicitante: ***0434**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

16.SOLICITANTE: BASTIDA LUNA MANUEL JESÚS

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000913-12

NIF Solicitante: ***7449**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad , el NIF o el domicilio no están completos o son erróneos. Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos. Falta consignar los datos de sexo y DNI.

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, incluida la de la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/70	



padre/la madre/tutor/a)

17.SOLICITANTE: BENITEZ GARCIA JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001566-12

NIF Solicitante: ***3616**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

18.SOLICITANTE: B.J., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002443-12

NIF Solicitante: ***4618**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

19.SOLICITANTE: BERNAL GONZALEZ IVAN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001575-12

NIF Solicitante: ***4198**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

20.SOLICITANTE: B.G., ADRIAN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001582-12

NIF Solicitante: ***7733**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/70	



A Subsananar:

- - Apartado 1: Datos del representante: los datos de identidad de la persona representante no están cumplimentados. Deberá cumplimentar los datos de este apartado.

21.SOLICITANTE: BORREGO RODRIGUEZ CONCEPCION

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001720-12

NIF Solicitante: ***2103**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

22.SOLICITANTE: BOUAZIZ GARRIDO SARA YASMINA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000238-12

NIF Solicitante: ***5875**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

23.SOLICITANTE: CADENA SANCHEZ JUAN ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000274-12

NIF Solicitante: ***3682**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/70





- Apartado 4 A), B) y C) Falta incluir el importe del presupuesto o factura en el apartado correspondiente, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5: Falta la firma del solicitante en el apartado de autorización para la consulta de datos
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

24.SOLICITANTE: CAMARERO HEREDIA ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001128-12

NIF Solicitante: ***9661**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

25.SOLICITANTE: CAMPA SAEZ ABEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001760-12

NIF Solicitante: ***2323**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Consentimiento y Autorizaciones: deberá indicar si consiente o no la consulta de datos de identidad de la persona solicitante y / o de la persona representante.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

26.SOLICITANTE: CAMPOS GARCIA MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000682-12

NIF Solicitante: ***4908**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/70





subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

27.SOLICITANTE: CAMPOS RUIZ ADRIAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001767-12
NIF Solicitante: ***7933**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

28.SOLICITANTE: CANO MUÑIZ JUAN ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002478-12
NIF Solicitante: ***4690**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

29.SOLICITANTE: CANO MUÑIZ JUAN ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000375-12
NIF Solicitante: ***4690**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/70





- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

30.SOLICITANTE: C.V., CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001769-12

NIF Solicitante: ***0421**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - SOLICITA DOS MODALIDADES DISTINTAS: Al solicitar dos modalidades distintas (PRÓTESIS Y ÓRTESIS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO), debe presentar un ANEXO I SOLICITUD por cada una de las modalidades, cumplimentado en todos sus apartados. Además ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

31.SOLICITANTE: C.V., ESTRELLA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001330-12

NIF Solicitante: ***7804**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

- Apartado 5: Falta incluir los datos y la respectiva autorización para la consulta de datos de un miembro que consta como conviviente en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

- A solicitado la modalidad de transporte. Se inadmite dicha modalidad puesto que según el apartado 2.a)

Sólo son subvencionables los gastos de desplazamiento de los niños y niñas que estén recibiendo atención temprana hasta el momento en que cumplan 6 años.

32.SOLICITANTE: C.C., RAFAEL GABRIEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000256-12

NIF Solicitante: ***8348**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/70	



la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

33.SOLICITANTE: CARMONA CABELLO JERONIMA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000877-12

NIF Solicitante: ***4910**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

34.SOLICITANTE: CARMONA IRASTORZA MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000422-12

NIF Solicitante: ***3294**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

35.SOLICITANTE: CASERO ALVAREZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001794-12

NIF Solicitante: ***0247**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo incorrecto (Anexo II). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

36.SOLICITANTE: CASTILLA RUIZ PEDRO BLAS

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000654-12

NIF Solicitante: ***3138**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/70	



- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 5: faltan miembros que forman parte de la unidad económica de convivencia, según figura en el padrón colectivo. También falta la autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

37.SOLICITANTE: C.D., IGNACIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001801-12

NIF Solicitante: ***7211**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

38.SOLICITANTE: CASTILLO NAVARRO ADELA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001808-12

NIF Solicitante: ***5491**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

39.SOLICITANTE: CATALAN LOPEZ ALBERTO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000261-12

NIF Solicitante: ***5007**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

40.SOLICITANTE: CAVA HORMIGO JORGE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001232-12

NIF Solicitante: ***8298**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

41.SOLICITANTE: CEBRIAN CARRERA AMANDA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000920-12

NIF Solicitante: ***1748**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD: La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de ésta, ni con la persona que firma la solicitud. La solicitud debe estar firmada por la persona solicitante o su representante legal. Debe presentar autorización de la persona solicitante o representante legal en caso de que la solicitud se presente por una tercera persona.

42.SOLICITANTE: CHAMORRO GARCIA ANGEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001239-12

NIF Solicitante: ***0003**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

43.SOLICITANTE: COBANO CRESPO ANA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000927-12

NIF Solicitante: ***6127**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 1: Datos del solicitante : los datos del domicilio y datos de contacto no están completos.

Deberá cumplimentar los datos que faltan.

- - Apartado 4B): Falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud. Falta incluir el importe que solicita.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/70	



44.SOLICITANTE: COBOS DELGADO MANUELA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001818-12
NIF Solicitante: ***8433**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo incompleto, faltan páginas. Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.
- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- - Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

45.SOLICITANTE: CONDE NAVARRO ROBERTO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001236-12
NIF Solicitante: ***2543**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

46.SOLICITANTE: CORCHERO CASTRO EUGENIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000941-12
NIF Solicitante: ***7430**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/70





A Subsananar:

47.SOLICITANTE: CORCHERO MACIAS ENCARNACION ROCIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001839-12

NIF Solicitante: ***2477**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

-- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

48.SOLICITANTE: CORDERO ANGULO MARGARITA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000945-12

NIF Solicitante: ***7535**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

-- Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, incluida la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a). El formato de firma presentado no es válido.

49.SOLICITANTE: COTO IBÁÑEZ MARTA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001882-12

NIF Solicitante: ***1332**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

-- Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/70	



- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

50.SOLICITANTE: C.F., PABLO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000379-12

NIF Solicitante: ***2100**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 1: Datos de la persona solicitante y de la representante : los datos en ambos casos son erróneos. En el apartado de la persona solicitante se deben especificar los de la persona para quien se solicita la ayuda. En el apartado de la persona representante, los de quien ejerce su representación
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

51.SOLICITANTE: DE CODINA SOLIS NIEVES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000319-12

NIF Solicitante: ***9749**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud

52.SOLICITANTE: DE LA CUESTA GUTIERREZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000702-12

NIF Solicitante: ***9491**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/70	



afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 1: Datos de la persona solicitante y de la representante : los datos en ambos casos son erróneos. En el apartado de la persona solicitante se deben especificar los de la persona para quien se solicita la ayuda. En el apartado de la persona representante, los de quien ejerce su representación.
- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

53.SOLICITANTE: D.S., LEO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000304-12

NIF Solicitante: ***3108**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 1: Datos de la persona solicitante y de la representante : los datos en ambos casos son erróneos. En el apartado de la persona solicitante se deben especificar los de la persona para quien se solicita la ayuda. En el apartado de la persona representante, los de quien ejerce su representación.

54.SOLICITANTE: DE LA PASCUA SALGUERO CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000699-12

NIF Solicitante: ***6872**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud: El ANEXO I Solicitud presentado es incorrecto, pues se corresponde a la L1: Subvenciones individuales para personas mayores. Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

55.SOLICITANTE: DE LA VILLA GARCIA SILVIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001270-12

NIF Solicitante: ***6267**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	19/70	



- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: la modalidad seleccionada no coincide con la descripción del producto solicitado. Debe incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

56.SOLICITANTE: D.R., ANGEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001344-12

NIF Solicitante: ***2292**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

57.SOLICITANTE: DELGADO GONZALEZ MAURICIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000659-12

NIF Solicitante: ***0362**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL/OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.
- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia
- Apartado 5. Debe rellenar los datos del solicitante y los miembros que forman la unidad económica familiar de acuerdo al padrón colectivo. Debe asegurarse de que cada miembro firma la autorización pertinente en el mismo apartado.

58.SOLICITANTE: DIAZ ARADILLAS ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001245-12

NIF Solicitante: ***5440**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	20/70	



-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

-- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

59.SOLICITANTE: DIEGUEZ PEREZ ENCARNACION

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000596-12

NIF Solicitante: ***2344**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (DENTAL Y AUDITIVA), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

-- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

60.SOLICITANTE: DIÉGUEZ PÉREZ ENCARNACIÓN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001910-12

NIF Solicitante: ***2321**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

-- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (DENTAL Y AUDITIVA), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

-- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

-- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

61.SOLICITANTE: DRAGUS ALEXANDRA BIANCA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000667-12

NIF Solicitante: ****6135*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	21/70	



- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar. En caso de marcar medios electrónicos debe especificar teléfono y correo electrónico.
- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

62.SOLICITANTE: D.C., FLOREA DAVID
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001950-12
NIF Solicitante: ****5184*
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: Debe marcar la modalidad correcta e incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

63.SOLICITANTE: DURAN CALVO JUAN JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000716-12
NIF Solicitante: ***4287**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBERÁ MARCAR SÍ O NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

64.SOLICITANTE: DURAN GARCIA ISABEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000962-12
NIF Solicitante: ***6280**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta incluir el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	22/70	



factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

65.SOLICITANTE: E.P., HUGO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000441-12

NIF Solicitante: ***0707**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

66.SOLICITANTE: ESPINO PEREZ RAFAEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001234-12

NIF Solicitante: ***9581**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de la persona solicitante.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

67.SOLICITANTE: FAJARDO MELENDEZ MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001987-12

NIF Solicitante: ***8457**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

68.SOLICITANTE: FALCON RODRIGUEZ ROSARIO MARIA

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	23/70	



Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002007-12

NIF Solicitante: ***2242**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

-- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

69.SOLICITANTE: FERNANDEZ CABALLERO JOSE ANDRES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002021-12

NIF Solicitante: ***8451**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

70.SOLICITANTE: FERNANDEZ DELGADO ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000968-12

NIF Solicitante: ***5673**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

71.SOLICITANTE: FERNANDEZ SUTIL ROSA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000979-12

NIF Solicitante: ***6504**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

-- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

-- Apartado 5: Falta autorización (datos y firma) para la consulta de datos de la persona solicitante.

72.SOLICITANTE: F.L., ELENA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000985-12

NIF Solicitante: ***3685**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	24/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - ANEXO I SOLICITUD. SOLICITA DOS MODALIDADES DISTINTAS: la adquisición, renovación o reparación de productos tecnológicos no se contemplan en la presente convocatoria.
- - Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

73.SOLICITANTE: FRANCO CADIZ MARIA TERESA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000575-12

NIF Solicitante: ***1666**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
 - Apartado 5. Debe rellenar las casillas indicando las personas que forman la unidad económica de convivencia. Incluyendo la firma que autoriza para la consulta de datos de todos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- También, para el criterio 2, debe rellenar el grado de discapacidad que posee la persona solicitante.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

74.SOLICITANTE: GALA CUADRADO PRUDENCIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002491-12

NIF Solicitante: ***1808**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante y firmar la solicitud. En caso de que exista representante legal, la solicitud deberá firmarse por éste, sino existe representante legal, deberá firmarla la persona solicitante.

75.SOLICITANTE: GALAN SANCHEZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002514-12

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	25/70





NIF Solicitante: ***2774**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4 B) : Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

76.SOLICITANTE: GALLARDO GARCIA PASTORA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002632-12

NIF Solicitante: ***0839**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 4 B) : Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

77.SOLICITANTE: GALLARDO GONZALEZ CRISTOBAL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000586-12

NIF Solicitante: ***6087**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud, debe marcar SÍ o No y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4 B) : Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

78.SOLICITANTE: GANDUL MORILLO JOSE LUIS

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	26/70	



Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002670-12

NIF Solicitante: ***5818**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

-- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

-- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud. La solicitud debe estar firmada por la persona representante legal si así se ha indicado en el Apartado 1 del Anexo Solicitud.

79.SOLICITANTE: GARCIA ALVAREZ MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002679-12

NIF Solicitante: ***0185**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

-- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

80.SOLICITANTE: GARCIA CALVILLO ROCIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002699-12

NIF Solicitante: ***8874**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos del domicilio no están completos. Deberá cumplimentar los datos que faltan.

-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

81.SOLICITANTE: G.C., PAULA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001004-12

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	27/70	



NIF Solicitante: ***2381**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

82.SOLICITANTE: G.J., PEDRO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002749-12

NIF Solicitante: ***8929**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL Y OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura de la modalidad que elija, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

83.SOLICITANTE: G.L., ALVARO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002753-12

NIF Solicitante: ***8646**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	28/70





84.SOLICITANTE: GARCIA LOPEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000832-12

NIF Solicitante: ***7125**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsanar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

85.SOLICITANTE: GARCIA MARTINEZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000449-12

NIF Solicitante: ***9662**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsanar:

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia

86.SOLICITANTE: GARCIA MENJIBAR CLEMENTINA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002770-12

NIF Solicitante: ***7674**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsanar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- - Apartado 5: Consentimiento y Autorizaciones: deberá indicar si consiente o no la consulta de datos de identidad de la persona solicitante y / o de la persona representante.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

87.SOLICITANTE: G.M., ALEJANDRA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000997-12

NIF Solicitante: ***5394**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsanar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	29/70





compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido

88.SOLICITANTE: GARCIA OLIVARES ISABEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002657-12
NIF Solicitante: ***2900**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

89.SOLICITANTE: G.P., LUCAS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002791-12
NIF Solicitante: ***7717**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

90.SOLICITANTE: GARCIA VAZQUEZ JOSE ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002804-12
NIF Solicitante: ***7707**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	30/70





obtenido.

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

91.SOLICITANTE: GARCÍA DIEGUEZ SATURNINA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002728-12

NIF Solicitante: ***6529**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

-- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

-- Apartado 5: Consentimiento y Autorizaciones: deberá indicar si consiente o no la consulta de datos de identidad de la persona solicitante y / o de la persona representante.

92.SOLICITANTE: GARRIDO MURIANA MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002809-12

NIF Solicitante: ***4993**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

93.SOLICITANTE: GATTI MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002826-12

NIF Solicitante: ****9168*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

-- Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

-- Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

-- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

94.SOLICITANTE: G.J., LUCAS

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	31/70	



Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002897-12

NIF Solicitante: ***3001**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

95.SOLICITANTE: GOMEZ ANGULO ASUNCION

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001021-12

NIF Solicitante: ***9290**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes. Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, incluida la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

96.SOLICITANTE: GOMEZ GONZALEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002957-12

NIF Solicitante: ***3285**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - SOLICITUD: Presenta dos solicitudes de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	32/70	



97.SOLICITANTE: GOMEZ GONZALEZ CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002953-12
NIF Solicitante: ***3285**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - SOLICITUD: Presenta dos solicitudes de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.
- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

98.SOLICITANTE: G.R., PAULA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001367-12
NIF Solicitante: ***7714**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y auditiva), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario
- Apartado 4 B). Falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

99.SOLICITANTE: GONZALEZ FERNANDEZ FERNANDO M.
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002668-12
NIF Solicitante: ***0326**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

100.SOLICITANTE: GONZALEZ FERNANDEZ JESUS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001023-12

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	33/70	



NIF Solicitante: ***3559**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.
- - Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia, incluida la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

101.SOLICITANTE: GONZALEZ ROMERO LUCIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002960-12

NIF Solicitante: ***2218**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud. La solicitud no puede estar firmada por dos personas. Si la persona solicitante tiene representante legal, es éste quien debe firmar la solicitud.

102.SOLICITANTE: GORDILLO BEJARANO SALVADOR

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000464-12

NIF Solicitante: ***4407**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

103.SOLICITANTE: GORDILLO ROMERO MIGUEL ANGEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002934-12

NIF Solicitante: ***5055**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	34/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Falta autorización para la consulta de datos de todos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

104.SOLICITANTE: GUISADO GOMEZ ANA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002697-12

NIF Solicitante: ***3779**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

105.SOLICITANTE: GUTIERREZ GALLARDO MªCARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002556-12

NIF Solicitante: ***3235**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

106.SOLICITANTE: H.R., ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000458-12

NIF Solicitante: ***5193**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	35/70	



subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.
- Apartado 5: Faltan datos y autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

107.SOLICITANTE: H.R., ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000467-12
NIF Solicitante: ***5193**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

108.SOLICITANTE: HERNANDO CORTES JOSE CARLOS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002900-12
NIF Solicitante: ***9424**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- La solicitud se ha presentado en un modelo correspondiente a otro sector (Mayores). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

109.SOLICITANTE: HERRERA RUIZ ROSA M^a
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002513-12
NIF Solicitante: ***6430**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	36/70





- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

110.SOLICITANTE: JAIME MARTIN MARGARITA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000692-12
NIF Solicitante: ***1324**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

111.SOLICITANTE: J.B., DAVID
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001559-12
NIF Solicitante: ***3392**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 1: Datos de la persona solicitante y de la representante : los datos en ambos casos son erróneos. En el apartado de la persona solicitante se deben especificar los de la persona para quien se solicita la ayuda. En el apartado de la persona representante, los de quien ejerce su representación.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y/o el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

112.SOLICITANTE: J.B., JORGE
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000352-12
NIF Solicitante: ***0816**

Objeto/Actividad Subvencionable: AYUDA INESPECÍFICA

A Subsananar:

- La solicitud se ha presentado a través de una solicitud general. Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

113.SOLICITANTE: J.C., FATIMA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000271-12
NIF Solicitante: ***8922**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	37/70	



114.SOLICITANTE: JIMENEZ ESPAÑA MARCOS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001057-12
NIF Solicitante: ***4411**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

115.SOLICITANTE: JIMENEZ REGUERA MARIA LETICIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000897-12
NIF Solicitante: ***5823**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

116.SOLICITANTE: JIMENEZ RODRIGUEZ MARIA CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000696-12
NIF Solicitante: ***3119**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	38/70





la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

117.SOLICITANTE: L.A., DAVID

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001516-12

NIF Solicitante: ***1692**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

118.SOLICITANTE: LAMILLA GOMEZ LAURA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001060-12

NIF Solicitante: ***2881**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

119.SOLICITANTE: LEAL RUBIO MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000488-12

NIF Solicitante: ***4094**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	39/70	



- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

120.SOLICITANTE: LEBRON IBAÑEZ SONIA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003038-12

NIF Solicitante: ***2357**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD: La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

-- SOLICITUD: Presenta dos solicitudes de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

-- Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: la modalidad seleccionada no coincide con la descripción del producto solicitado. Debe marcar la modalidad correcta e incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.

121.SOLICITANTE: LEBRON IBAÑEZ SONIA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003042-12

NIF Solicitante: ***2357**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD: La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

-- SOLICITUD: Presenta dos solicitudes de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

-- Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: la modalidad seleccionada no coincide con la descripción del producto solicitado. Debe marcar la modalidad correcta e incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.

122.SOLICITANTE: L.C., ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002849-12

NIF Solicitante: ***5580**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	40/70	



compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

123.SOLICITANTE: LEON GUERRERO MARIA JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003043-12

NIF Solicitante: ***2512**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: la modalidad seleccionada no coincide con la descripción del producto solicitado. Debe marcar la modalidad correcta e incluir la descripción y el importe del producto solicitado en su apartado correspondiente.

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

124.SOLICITANTE: LINDO JIMENEZ LUCIANO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000899-12

NIF Solicitante: ***2559**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

125.SOLICITANTE: L.A., SAMUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000726-12

NIF Solicitante: ***3646**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	41/70	



- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

126.SOLICITANTE: L.C., EDUARDO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003050-12
NIF Solicitante: ***2080**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

127.SOLICITANTE: LOPEZ CAMINO MANUELA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000765-12
NIF Solicitante: ***0115**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

128.SOLICITANTE: LOPEZ CRUZ ANTONIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003062-12
NIF Solicitante: ***6414**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- - Apartado 1: Datos del solicitante : los datos del domicilio no están completos. Deberá cumplimentar los datos que faltan.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	42/70	



129.SOLICITANTE: LOPEZ GARCIA NATIVIDAD
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000761-12
NIF Solicitante: ***2343**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

130.SOLICITANTE: LORENTE GUTIERREZ JOSEFA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003079-12
NIF Solicitante: ***5410**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

131.SOLICITANTE: LUJAN LLAMAS LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001069-12
NIF Solicitante: ***9011**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	43/70





coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

132.SOLICITANTE: MACIAS ESLAVA DOLORES
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002570-12
NIF Solicitante: ***3051**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

133.SOLICITANTE: M.S., TRIANA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003084-12
NIF Solicitante: ***7000**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- Al solicitar dos modalidades distintas, debe presentar un ANEXO I SOLICITUD por cada una de las modalidades, cumplimentado en todos sus apartados.

134.SOLICITANTE: MANCEBO CABALLERO MARIA NIEVES
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001375-12
NIF Solicitante: ***9844**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUD: La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

135.SOLICITANTE: MARCOS GUTIERREZ MARIA DEL CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003086-12
NIF Solicitante: ***7059**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	44/70	



compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

136.SOLICITANTE: MARQUEZ PAREJO ADRIAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001030-12
NIF Solicitante: ***8223**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, incluida la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

137.SOLICITANTE: MARTIN RODRIGUEZ ABRIL REBECA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002459-12
NIF Solicitante: ***5386**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

138.SOLICITANTE: MARTINEZ ALES ENCARNACION
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003107-12
NIF Solicitante: ***3683**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

139.SOLICITANTE: MARTINEZ BOCANEGRA FRANCISCO JAVIER
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000350-12
NIF Solicitante: ***9169**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	45/70	



compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

140.SOLICITANTE: MARTINEZ TRUJILLO ARACELI

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001080-12

NIF Solicitante: ***9949**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

141.SOLICITANTE: M.C., JESUS

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002935-12

NIF Solicitante: ***7873**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

142.SOLICITANTE: M.B., ANGELA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000275-12

NIF Solicitante: ***7564**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

143.SOLICITANTE: MILLAN GARCIA JESUS DE LOS REYES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002710-12

NIF Solicitante: ***8438**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	46/70	



144.SOLICITANTE: MONTAÑO FALCON LUCIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000932-12
NIF Solicitante: ***7458**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar. En caso de elegir notificación electrónica, además del número de teléfono móvil, debe consignar una dirección de correo electrónico.
- - Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia, incluido la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

145.SOLICITANTE: MONTES REYES MARIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002582-12
NIF Solicitante: ***3993**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

146.SOLICITANTE: MONTILLA BERMÚDEZ MIGUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001545-12
NIF Solicitante: ***8457**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo incorrecto (Anexo II). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2024 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

147.SOLICITANTE: MORA GARRIDO ANTONIO JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003071-12
NIF Solicitante: ***4347**

Objeto/Actividad Subvencionable: 2 AUDIFONOS

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	47/70	



de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

- Apartados 5. Faltan miembros que forma parte de la unidad económica de convivencia.

148.SOLICITANTE: MORANTE REYES FERNANDO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003067-12

NIF Solicitante: ***3744**

Objeto/Actividad Subvencionable: 2 AUDÍFONOS

A Subsanar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

149.SOLICITANTE: MORENO ROLDAN JUAN EDUARDO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002870-12

NIF Solicitante: ***5865**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsanar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

150.SOLICITANTE: MORILLO MORILLO SANDRA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001295-12

NIF Solicitante: ***5396**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsanar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

151.SOLICITANTE: MORON OJEDA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003029-12

NIF Solicitante: ***6359**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	48/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

152.SOLICITANTE: MORON OJEDA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003026-12

NIF Solicitante: ***6359**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

153.SOLICITANTE: M.O., PABLO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003032-12

NIF Solicitante: ***6929**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

154.SOLICITANTE: M.O., PABLO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003034-12

NIF Solicitante: ***6929**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

155.SOLICITANTE: MUÑOZ GALAN JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001087-12

NIF Solicitante: ***9798**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- - Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	49/70	



156.SOLICITANTE: MUÑOZ GALLEGO JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000267-12

NIF Solicitante: ***4020**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

157.SOLICITANTE: MUÑOZ HIDALGO JOAQUIN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000835-12

NIF Solicitante: ***1055**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

158.SOLICITANTE: MUÑOZ JIMENEZ FRANCISCO JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003007-12

NIF Solicitante: ***8118**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

159.SOLICITANTE: MUÑOZ LOPEZ MONICA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002999-12

NIF Solicitante: ***7638**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	50/70	



160.SOLICITANTE: MUÑOZ MONTES MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002485-12

NIF Solicitante: ***7900**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

161.SOLICITANTE: NARANJO PEÑA MANUELA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002969-12

NIF Solicitante: ***1215**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta una persona que consta como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

162.SOLICITANTE: OLIVA CABEZAS MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002945-12

NIF Solicitante: ***1112**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

163.SOLICITANTE: O.S., TRIANA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002919-12

NIF Solicitante: ***2524**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

164.SOLICITANTE: OSTO VALERO DOLORES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002914-12

NIF Solicitante: ***0699**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	51/70	



- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 5. Faltan miembros que forman parte de la unidad de convivencia.

165.SOLICITANTE: OSTOS ACEVEDO MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000643-12
NIF Solicitante: ***0146**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

166.SOLICITANTE: O.G., EVA M^a
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000601-12
NIF Solicitante: ***8749**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de la persona solicitante (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a).

167.SOLICITANTE: P.M., BENITO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002898-12
NIF Solicitante: ***8976**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

168.SOLICITANTE: P.C., ELIOT
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000740-12
NIF Solicitante: ***2547**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	52/70





169.SOLICITANTE: PALOMO MARTIN MANUELA ANDREA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002889-12

NIF Solicitante: ***5550**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS

A Subsananar:

- apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

170.SOLICITANTE: P.H., ROCIO DEL CORAL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002886-12

NIF Solicitante: ***8814**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

171.SOLICITANTE: PAVON LOPEZ JOAQUIN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000186-12

NIF Solicitante: ***6181**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR-GAFAS

A Subsananar:

- Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

172.SOLICITANTE: PAZ LOBATO JAVIER

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001104-12

NIF Solicitante: ***2751**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	53/70	



obtenido.

- - Apartado 4: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

173.SOLICITANTE: PEREZ GOMEZ JOSE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002825-12

NIF Solicitante: ***7758**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

174.SOLICITANTE: PEREZ HERRANZ Mª CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002822-12

NIF Solicitante: ***6739**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

175.SOLICITANTE: P.H., CELESTE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000874-12

NIF Solicitante: ***6608**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

176.SOLICITANTE: PEREZ HIDALGO JAVIER

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000895-12

NIF Solicitante: ***6608**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	54/70	



177.SOLICITANTE: PERNIA LOPEZ LAURA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002808-12
NIF Solicitante: ***7728**
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS
A Subsananar:

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

178.SOLICITANTE: PINTO SANCHEZ ROSA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002959-12
NIF Solicitante: ***2698**
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS
A Subsananar:

- Ha solicitado tres ayudas de la misma modalidad (dental, auditiva y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

179.SOLICITANTE: PINTO SANCHEZ ROSA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002955-12
NIF Solicitante: ***2698**
Objeto/Actividad Subvencionable: dental
A Subsananar:

- Ha solicitado tres ayudas de la misma modalidad (dental, auditiva y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

180.SOLICITANTE: PINTO SANCHEZ ROSA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002796-12
NIF Solicitante: ***2698**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA
A Subsananar:

- Ha solicitado tres ayudas de la misma modalidad (dental, auditiva y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

181.SOLICITANTE: QUESADA PONCE MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000823-12
NIF Solicitante: ***1665**
Objeto/Actividad Subvencionable: 1 AUDÍFONO
A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	55/70





- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 5. Faltan miembros en la unidad económica de convivencia.

182.SOLICITANTE: RAMIREZ JIMENEZ JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002577-12

NIF Solicitante: ***6196**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

183.SOLICITANTE: RAMIREZ JIMENEZ PETRONILA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000578-12

NIF Solicitante: ***8983**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

184.SOLICITANTE: RAMIREZ MARTIN DIEGO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002756-12

NIF Solicitante: ***5634**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	56/70	



coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

185.SOLICITANTE: REYES FLORES MARIA DESIREE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002716-12

NIF Solicitante: ***1530**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 4B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta al completo.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

186.SOLICITANTE: REYES SANCHEZ MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002712-12

NIF Solicitante: ***3660**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- Apartado 5. Falta 1 miembro que consta como conviviente en el certificado de empadronamiento presentado.

187.SOLICITANTE: RIOS GALLARDO ERNESTO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002611-12

NIF Solicitante: ***4701**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

188.SOLICITANTE: RIOS REYES MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002618-12

NIF Solicitante: ***5653**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	57/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

189.SOLICITANTE: RIQUELME MARTIN Mª EUGENIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000629-12

NIF Solicitante: ***5910**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

190.SOLICITANTE: RIVAS TORREJON TERESA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001372-12

NIF Solicitante: ***3453**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

191.SOLICITANTE: RIVERA LINO ANA DEL ROCIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002695-12

NIF Solicitante: ***8359**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta al completo.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	58/70	



192.SOLICITANTE: RIVERA PALMERO SALVADORA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000381-12

NIF Solicitante: ***3453**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

193.SOLICITANTE: RIVERA PEREZ EVARISTO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002684-12

NIF Solicitante: ***5176**

Objeto/Actividad Subvencionable: 2 AUDÍFONOS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

194.SOLICITANTE: R.H., GONZALO EMILIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002677-12

NIF Solicitante: ***0599**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

195.SOLICITANTE: ROBLES OCAÑA EMILIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000279-12

NIF Solicitante: ***9224**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

196.SOLICITANTE: R.A., ROSARIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002669-12

NIF Solicitante: ***8417**

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	59/70	



Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

197.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GAVIRA CONCEPCION

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003171-12

NIF Solicitante: ***0434**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

198.SOLICITANTE: RODRIGUEZ OROZCO JORGE

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002634-12

NIF Solicitante: ***2446**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- a persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

199.SOLICITANTE: RODRIGUEZ ORTEGA BIENVENIDO BENJAMIN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00003175-12

NIF Solicitante: ***3655**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

200.SOLICITANTE: RODRIGUEZ PALACIOS FRANCISCO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000429-12

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	60/70	



NIF Solicitante: ***3735**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 A), B) y C) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

201.SOLICITANTE: RODRIGUEZ RANGEL JUAN ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002629-12

NIF Solicitante: ***4512**

Objeto/Actividad Subvencionable: Gafas

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

202.SOLICITANTE: RODRIGUEZ SANCHEZ MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002624-12

NIF Solicitante: ***8753**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

203.SOLICITANTE: ROJAS CALERO CAROLINA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001095-12

NIF Solicitante: ***9243**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

204.SOLICITANTE: R.O., JAVIER

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002963-12

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	61/70	



NIF Solicitante: ***5323**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

205.SOLICITANTE: R.M., ANGEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000771-12

NIF Solicitante: ***2487**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

206.SOLICITANTE: ROMERO GOMEZ ESTRELLA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002457-12

NIF Solicitante: ***4244**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

207.SOLICITANTE: ROMERO LOPEZ MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002448-12

NIF Solicitante: ***8337**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	62/70	



ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario
- Al solicitar dos modalidades distintas, debe presentar un ANEXO I SOLICITUD por cada una de las modalidades, cumplimentado en todos sus apartados.
- Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

208.SOLICITANTE: ROMERO RODRIGUEZ JOSE JOAQUIN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002423-12

NIF Solicitante: ***5384**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

209.SOLICITANTE: ROMERO TORREJON MERCEDES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001097-12

NIF Solicitante: ***7161**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- - Apartado 4 B): Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- - Apartado 5: Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros de la unidad económica de convivencia (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)
- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

210.SOLICITANTE: ROMERO VILLARAN PEDRO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002388-12

NIF Solicitante: ***6162**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

211.SOLICITANTE: R.M., JESUS ALBERTO

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002372-12

NIF Solicitante: ***7093**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	63/70	



la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

212.SOLICITANTE: R.M., PAULA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00002370-12

NIF Solicitante: ***7093**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

- Apartado 4 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

213.SOLICITANTE: RUBIO GONZALEZ M^a DOLORES

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000723-12

NIF Solicitante: ***6066**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido

214.SOLICITANTE: RUIZ ROMERO DANIEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001118-12

NIF Solicitante: ***7912**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- - Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	64/70	



prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- - Apartado 6: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

215.SOLICITANTE: S.R., PAOLA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001646-12

NIF Solicitante: ***9246**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar; Así como rellenar todos los apartados que se le piden en la opción elegida.

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de todos los miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

216.SOLICITANTE: SANCHEZ CABRERA NARCISA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001643-12

NIF Solicitante: ***4651**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

- Falta autorización para la consulta de datos de uno de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

217.SOLICITANTE: SANCHEZ DE LA MAYA MARGARITA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001637-12

NIF Solicitante: ***4345**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	65/70	



- Apartado 4B). Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

218.SOLICITANTE: SANCHEZ ROMERO JOSE MIGUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001572-12

NIF Solicitante: ***6457**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

219.SOLICITANTE: SANCHO VERDON JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001565-12

NIF Solicitante: ***5704**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 5. Falta autorización para la consulta de datos de miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

220.SOLICITANTE: SANTAELLA GIL MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000728-12

NIF Solicitante: ***3708**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta autorización para la consulta de datos de todos/algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

221.SOLICITANTE: TACCARI LAGARES BELEN SARAI

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000731-12

NIF Solicitante: ***4460**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4 B). Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	66/70	



222.SOLICITANTE: TERUEL ROMERO MARKOS
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001510-12
NIF Solicitante: ***1003**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 4 B) Falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 6. Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

223.SOLICITANTE: TIRADO FRESCO DOLORES
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001497-12
NIF Solicitante: ***3558**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

224.SOLICITANTE: TORRES NARANJO INMACULADA CONCEPCION
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001484-12
NIF Solicitante: ***6911**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2. Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.

225.SOLICITANTE: T.P., JORGE
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001474-12
NIF Solicitante: ***3893**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 1. Se encuentra incompleto. Si la persona solicitante es menor de edad debe figurar una persona mayor de edad como representante (madre, padre o tutor legal)
- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	67/70	



compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

226.SOLICITANTE: TRISTANCHO AGUILAR ANA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001464-12

NIF Solicitante: ***5016**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 2: Lugar y medio de notificación: deberá indicar el medio preferente o lugar a efectos de practicar las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar.
- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4 B). Falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 5. Falta autorización para la consulta de datos de algunos miembros de la unidad económica de convivencia (en el caso de los menores debe firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

227.SOLICITANTE: UTRERA BUENO FERMIN

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001461-12

NIF Solicitante: ***0900**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Los miembros que declara que figuran en la unidad económica de convivencia no coinciden con los miembros que aparecen reflejados en el certificado de empadronamiento presentado.

228.SOLICITANTE: VALENCIA BORGE JOSE CARLOS

Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001450-12

NIF Solicitante: ***6270**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	68/70	



229.SOLICITANTE: VARGAS BARRERA JUAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000599-12
NIF Solicitante: ***0662**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 5. Faltan datos y autorización para la consulta de datos de uno de los miembros que constan como convivientes en el certificado de empadronamiento colectivo aportado (en caso de tratarse de un menor deberá firmar, en su nombre, el padre/la madre/tutor/a)

230.SOLICITANTE: VARGAS MEJIAS JOSE MARIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000907-12
NIF Solicitante: ***8193**

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

231.SOLICITANTE: VEGA CHACHERO MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001425-12
NIF Solicitante: ***2779**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

232.SOLICITANTE: VEGA CHACHERO MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001424-12
NIF Solicitante: ***2779**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera persona.

233.SOLICITANTE: VEGA RUEDA SONIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000183-12
NIF Solicitante: ***2188**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	69/70	



- apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.
- Apartado 4: Ha solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas, en caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario

234.SOLICITANTE: VILLA GARCIA BASILIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00000901-12
NIF Solicitante: ***3342**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsananar:

- Apartado 3: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si es el caso, que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras; si ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con la solicitud (DEBE MARCAR SÍ o NO); y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

235.SOLICITANTE: VILLAR MARTINEZ JOSE MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2024-00001387-12
NIF Solicitante: ***6167**
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS
A Subsananar:

- Apartado 4. Debe marcar la modalidad que solicita
- La persona que presenta la solicitud no coincide con la persona solicitante y/o representante de esta. Debe presentar autorización en caso de que la presente una tercera

Código:	Ry71i918PFIRMAwXeWorg-hBFihYs2	Fecha	02/10/2024	
Firmado Por	JOSE ANTONIO ROMERO SOMOSIERRA			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	70/70	