REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 31 DE AGOSTO DE 2021, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN, PARA EL EJERCICIO 2021

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

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

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

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

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA

Telef. 950006100 Fax. 950006130

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ

ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGUERA PARRA JUANA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000398-1
NIF Solicitante: ***2188**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

2.SOLICITANTE: AYALA MARTINEZ MARIA FCA.
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000592-1
NIF Solicitante: ***8799**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

3.SOLICITANTE: CASAS IBAÑEZ JOSE MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000789-1
NIF Solicitante: ***8883**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA ANEXO II. DEBE PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES (LINEA 1), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

4.SOLICITANTE: CONTRERAS MARTINEZ JUAN ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000791-1
NIF Solicitante: ***9709**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

5.SOLICITANTE: DEQUI CIVERA ERMINIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00001220-1
NIF Solicitante: ***5215**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

6.SOLICITANTE: FRANCISCO PEREZ ALFONSO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000141-1
NIF Solicitante: ***5949**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

7.SOLICITANTE: GALLARDO RAMOS JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000795-1
NIF Solicitante: ***1477**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

8.SOLICITANTE: GALOT CAPARROS MIREILLE
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000440-1
NIF Solicitante: ****2932*
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA ANEXO II. DEBE PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES (LINEA 1), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

9.SOLICITANTE: GARCIA FLORES ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000741-1
NIF Solicitante: ***5414**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

10.SOLICITANTE: GARCIA HARO JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000391-1
NIF Solicitante: ***8739**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

11.SOLICITANTE: GARCIA MASEGOSA MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000099-1
NIF Solicitante: ***1288**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

12.SOLICITANTE: GARCIA VALLEJO M SAGRARIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000770-1
NIF Solicitante: ***7580**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

13.SOLICITANTE: GONZALEZ FERRER JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000538-1
NIF Solicitante: ***1407**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 1.- INDICAR NOMBRE CORRECTO DEL SOLICITANTE
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

14.SOLICITANTE: HARO TERUEL ANTONIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000753-1
NIF Solicitante: ***6991**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

15.SOLICITANTE: INIESTA CUEVAS JUANA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000774-1
NIF Solicitante: ***8485**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

16.SOLICITANTE: JIMENEZ LOPEZ MARIA CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000571-1
NIF Solicitante: ***2486**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

17.SOLICITANTE: LOPEZ PEREZ JUAN FRANCISCO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000388-1
NIF Solicitante: ***0108**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- SOLICITUD INCOMPLETA. PRESENTAR APARTADOS 4 Y 5 DE LA SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADOS.

18.SOLICITANTE: LOPEZ SANCHEZ FRANCISCO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000528-1
NIF Solicitante: ***7769**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

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

19.SOLICITANTE: MARTIN CANO ANA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000513-1
NIF Solicitante: ***2397**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

20.SOLICITANTE: MARTINEZ USERO FRANCISCO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00001204-1
NIF Solicitante: ***7403**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 1: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

21.SOLICITANTE: MUÑOZ CABRERO FELIX
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000641-1
NIF Solicitante: ***1480**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

22.SOLICITANTE: PACHECO GARCIA JOSEFA LUISA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000536-1
NIF Solicitante: ***7885**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

23.SOLICITANTE: PEREZ GARCIA ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000516-1
NIF Solicitante: ***8613**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE.

24.SOLICITANTE: PINO SANCHEZ CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000845-1
NIF Solicitante: ***5564**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

25.SOLICITANTE: RAMOS CAMACHO JUAN
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000442-1
NIF Solicitante: ***5905**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

26.SOLICITANTE: RAMOS CANO JUANA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000567-1
NIF Solicitante: ***9735**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

27.SOLICITANTE: RIOS BARRERO DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000188-1
NIF Solicitante: ***1647**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA ANTERIOR. PRESENTAR SOLICITUD EN EL FORMULARIO (ANEXO I) PUBLICADO EN EL BOJA NÚMERO 170 DE 3 DE SEPTIEMBRE, CORRESPONDIENTE A LA CONVOCATORIA DE 2021.

28.SOLICITANTE: RIVAS LOPEZ AMALIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000198-1
NIF Solicitante: ***8854**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

29.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GALDEANO ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000755-1
NIF Solicitante: ***5222**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

30.SOLICITANTE: RUIPEREZ BERNAL FRANCISCO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00001215-1
NIF Solicitante: ***9213**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

31.SOLICITANTE: SANCHEZ SALAS CRISTINA
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000075-1
NIF Solicitante: ***5310**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

32.SOLICITANTE: SORIA DOMENE DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000367-1
NIF Solicitante: ***8849**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

33.SOLICITANTE: TANARRO GOMEZ MARIA CANDELAS
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000438-1
NIF Solicitante: ***6624**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- PRESENTA ANEXO II. DEBE PRESENTAR SOLICITUD (ANEXO I) CONFORME AL MODELO CORRESPONDIENTE DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES (LINEA 1), DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

34.SOLICITANTE: VILCHEZ BAEZA MANUEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00000805-1
NIF Solicitante: ***4212**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL
A Subsanar:
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

35.SOLICITANTE: VIQUE RODRIGUEZ ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)741-2021-00001218-1
NIF Solicitante: ***3958**
Objeto/Actividad Subvencionable: P. AUDITIVA
A Subsanar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.