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

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

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

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

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

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA ANGELES JARAMILLO MORILLA

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA
Telef. 955006800 Fax. 955923582

ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: B.R., CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001516-11
NIF Solicitante: ***8132**
Objeto/Actividad Subvencionable: adaptacion de vehiculo
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

2.SOLICITANTE: MARQUEZ MARQUEZ MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000772-11
NIF Solicitante: ***0855**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN DE VEHICULO MOTOR
A Subsanar:
- Modelo de solicitud: Deberá aportar la solicitud original y no copia simple.

3.SOLICITANTE: P.R., ALVARO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001160-11
NIF Solicitante: ***7917**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN VEHÍCULOS DE MOTOR
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

4.SOLICITANTE: RODRIGUEZ CALDERON RAFAEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001662-11
NIF Solicitante: ***7908**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN VEHÍCULO, POMO FIJO, ADAPTACIÓN ACELERADOR Y FRENO.
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: ARRUTI AZPIROZ MARIA ICIAR
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002244-13
NIF Solicitante: ***4074**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA ELECTRICA
A Subsanar:
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: 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 8: 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: BEJINES MARISCAL JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002262-13
NIF Solicitante: ***1879**
Objeto/Actividad Subvencionable: CAMA ARTICULADA CON CARRO ELEVADOR
A Subsanar:
- Apartado 6 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 8: 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.

3.SOLICITANTE: B.R., CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001468-13
NIF Solicitante: ***8132**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRONA CON SOPORTE POSTURAL
A Subsanar:
- En apartado 4, Declaraciones: deberá indicar que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

4.SOLICITANTE: BRAHIM LEBEID AICHA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001456-13
NIF Solicitante: ***2889**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA
Telef. 955006800 Fax. 955923582

- .Apartado 6 C) 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita,nombre y apellidos del firmante.

5.SOLICITANTE: CORREA MONTESINOS JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001776-13
NIF Solicitante: ***1844**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE RUEDAS ELÉCTRICA
A Subsanar:
- En Apartado 6: 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.
- En el apartado 8: 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 o diligencia de la huella digital haciendo constar que pertenece a la persona solicitante.

6.SOLICITANTE: FLORES CARBALLAR MARIA TERESA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001467-13
NIF Solicitante: ***4917**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA ELECTRICA
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

7.SOLICITANTE: G.C., AMAYA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001641-13
NIF Solicitante: ***6499**
Objeto/Actividad Subvencionable: CAMA ARTICULADA
A Subsanar:
- Deberá indicar en el Apartado 4.DECLARACIONES, si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

8.SOLICITANTE: G.M., ISMAEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001524-13
NIF Solicitante: ***2785**
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE DUCHA
A Subsanar:
- Deberá indicar en apartado 4. Declaraciones: si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas

- En el apartado 8. Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá firmar la solicitud.
- Apartado 6: 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.

9.SOLICITANTE: GUERRERO RODRIGUEZ ANA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001708-13
NIF Solicitante: ***7619**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO
A Subsanar:
- En apartado 4: Declaraciones: deberá indicar si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

10.SOLICITANTE: JIMÉNEZ QUESADA MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001814-13
NIF Solicitante: ***5825**
Objeto/Actividad Subvencionable: GRUA
A Subsanar:
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Datos del proyecto, para el que se solicita la subvención: deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.

- Apartado 6 C) Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto, que debe coincidir con el presupuesto que se comprometa a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

11.SOLICITANTE: MATA GUISADO JULIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001142-13
NIF Solicitante: ***4343**
Objeto/Actividad Subvencionable: EMPULSE MOTOR AUXILIAR
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

12.SOLICITANTE: M.M., ISAAC
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001282-13
NIF Solicitante: ***7607**

Código:	Ry71i901PFIRMAMpC8foQOLskQTcp_	Fecha	14/10/2020
Firmado Por	MARÍA DE LOS ÁNGELES JARAMILLO MORILLA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/27

Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO
A Subsanar:
- Apartado 6: 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 8: 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.

13.SOLICITANTE: TEJERA PLASENCIA LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001972-13
NIF Solicitante: ***4420**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO
A Subsanar:
- En Apartado 8: 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.
- Apartado 6 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.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALFARO MOLINA JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002230-12
NIF Solicitante: ***2334**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: ha solicitado subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido;
- Apartado 6 A, 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

2.SOLICITANTE: ALVAREZ VILLAECIJA MIGUEL ANGEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001509-12
NIF Solicitante: ***3837**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA. 2 AUDIFONOS
A Subsanar:
- Apartado 4: 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; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones

contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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.

3.SOLICITANTE: AMORES MOYA LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001441-12
NIF Solicitante: ***6362**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (OCULAR)
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indica si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

4.SOLICITANTE: ARCOS TORTI ROCIO ANGELES
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002227-12
NIF Solicitante: ***1688**
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDITIVA (2)
A Subsanar:
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: 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 8: 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.

5.SOLICITANTE: ARCOS TORTI ROCIO ANGELES
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002231-12
NIF Solicitante: ***1688**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsanar:
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: 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 8: 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.

6.SOLICITANTE: BEATO BORNES FRANCISCA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002248-12
NIF Solicitante: ***6144**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

- Apartado 8: 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.

7.SOLICITANTE: BECERRA MARCANO RICARDO LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002256-12
NIF Solicitante: ****8594*
Objeto/Actividad Subvencionable: AUDÍFONOS (2)
A Subsanar:
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

8.SOLICITANTE: BECERRA MOLERO MARIA DOLORES
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002259-12
NIF Solicitante: ***8880**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

- Apartado 8: 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: B.., SALMA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000944-12
NIF Solicitante: ****4160*
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : falta por consignar el NIF . Deberá cumplimentarlo.

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: deberá marcar una sóla modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.
- Apartado 6 B) Falta la descripción de la prescripción que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, y el nombre y apellidos del firmante de la solicitud.

10.SOLICITANTE: BELLIDO MATEOS FRANCISCA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001529-12
NIF Solicitante: ***1043**

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

11.SOLICITANTE: BENCHFEG RACHIDA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002281-12
NIF Solicitante: ****2337*
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 8: 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: BENITEZ APARICIO RAIMUNDO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002285-12
NIF Solicitante: ***4323**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: 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 8: 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.

13.SOLICITANTE: BENITEZ GARCIA MARIA GRACIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002293-12
NIF Solicitante: ***4436**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: 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.

14.SOLICITANTE: BENITEZ JURADO ANTONIO MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002295-12
NIF Solicitante: ***9762**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

15.SOLICITANTE: CAPITAN FALCON MARIA CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000929-12
NIF Solicitante: ***3953**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- 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: 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 8: 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: CARMONA SALAZAR ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000892-12
NIF Solicitante: ***6764**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICION Y RENOVACION DE PROTESIS Y /O ORTESIS:AUDITIVAAUDIFONO DIGITAL GAMA MEDIA RECARGABLE DTO CON CARGADOR DE LITIO
A Subsanar:
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

17.SOLICITANTE: CAZORLA TRIVIÑO MARIA ANTONIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000272-12
NIF Solicitante: ***0513**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:

- Apartado 6 , 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

18.SOLICITANTE: CHAABI FTMOU
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000624-12
NIF Solicitante: ****4585*
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICION Y RENOVACION DE PROTESIS Y /O ORTESIS:TRATAMIENTO PERIODENTAL,3 RECONSTRUCCIONES, ESTUDIO ORTODONCIA,COLOCACION DE BRACKETS,MICROTORNILLO,RETENEDORES.
A Subsanar:
- Apartado 6 B) Falta el importe del presupuesto, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

19.SOLICITANTE: CHAABI FTMOU
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000628-12
NIF Solicitante: ****4585*
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICION Y RENOVACION DE PROTESIS Y/O ORTESIS:LENTES PROGRESIVAS AR
A Subsanar:
- Apartado 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

20.SOLICITANTE: CHAVES GIRON ANTONIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001837-12
NIF Solicitante: ***1067**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (OCULAR)
A Subsanar:
- En Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- En el Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

- Apartado 6 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.

21.SOLICITANTE: CONTRERAS LUQUE ROSARIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002292-12
NIF Solicitante: ***8931**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

22.SOLICITANTE: DIAZ FRANCO JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001629-12
NIF Solicitante: ***2602**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: sino se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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.

23.SOLICITANTE: DOMINGUEZ LERIDA MARIA CRISTINA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001480-12
NIF Solicitante: ***1592**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsanar:
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.
- Apartado 6: 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.

24.SOLICITANTE: FERNANDEZ BACA JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001448-12
NIF Solicitante: ***8632**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- En el apartado 1, los datos de identidad , el NIF son erróneos. Deberá corregir los erróneos.
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud.

25.SOLICITANTE: FERNANDEZ MELCHOR ELENA DEL CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001104-12
NIF Solicitante: ***9216**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: debe cumplimentar: 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; y que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

26.SOLICITANTE: FUENTES CABELLO ANTONIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001748-12
NIF Solicitante: ***8923**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (OCULAR)
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad y el NIFson erróneos. Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos, están cambiados con el nombre del representante.
- Apartado 6 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.
- En el Apartado 8: 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.
- Apartado 4: 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; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

27.SOLICITANTE: GARCIA MORANTE LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001816-12
NIF Solicitante: ***3936**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (OCULAR)
A Subsanar:
- En Apartado 1: Datos del solicitante , los datos de identidad y el NIF son erróneos. Deberá cumplimentar los datos de la persona solicituante.

- En el Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- En Apartado 6 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.

28.SOLICITANTE: GARCIA MORANTE LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001821-12
NIF Solicitante: ***3936**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- El Apartado 1: Datos del representante: los datos de identidad o el NIF son erróneos.Deberá cumplimentar los datos de la persona solicitante.
- En el Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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.

29.SOLICITANTE: GARCIA VERJILLO LORENA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001705-12
NIF Solicitante: ***3680**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- En el apartado 8: 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.
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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.

30.SOLICITANTE: GONZALEZ RODRIGUEZ EMERITA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001397-12
NIF Solicitante: ***7420**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsanar:
- Apartado 6 , 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

31.SOLICITANTE: H.T., MARWA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001101-12
NIF Solicitante: ***8576**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (OCULAR)
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del representante: Deberá cumplimentar los datos que faltan.

32.SOLICITANTE: MARQUEZ MARQUEZ MANUELA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001596-12
NIF Solicitante: ***0169**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- Deberá indicar en el Apartado 4. DECLARACIONES, si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

33.SOLICITANTE: PEREZ VILLA ROSARIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000987-12
NIF Solicitante: ***9343**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita y el nombre y apellidos del firmante de la solicitud.

34.SOLICITANTE: R.B., NATIVIDAD
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000482-12
NIF Solicitante: ***9741**
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 B) Falta indicar 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 8: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

35.SOLICITANTE: REYES VARGAS YOLANDA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001139-12
NIF Solicitante: ***3651**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsanar:
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita y el nombre y apellidos del firmante.

36.SOLICITANTE: RODRIGUEZ PEREA MARIA CARMEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001103-12
NIF Solicitante: ***6154**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

37.SOLICITANTE: ROJAS LOZANO HERMINIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001601-12
NIF Solicitante: ***1048**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- deberá indicar en el Apartado 4: DECLARACIONES, si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

38.SOLICITANTE: ROMERO LODA CARMEN DEL ROCIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001102-12
NIF Solicitante: ***5347**
Objeto/Actividad Subvencionable: ocular
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 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 8: 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.

39.SOLICITANTE: RUIZ GUERRERO FRANCISCO JOSE
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002268-12
NIF Solicitante: ***4861**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsanar:
- 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

40.SOLICITANTE: TEJERA PLASENCIA LUIS
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001969-12
NIF Solicitante: ***4420**
Objeto/Actividad Subvencionable: ADQUISICIÓN RENOVACIÓN PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (DENTAL)
A Subsanar:
- Apartado 8: 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.

41.SOLICITANTE: VEGA CARO LUIS FRANCISCO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000908-12
NIF Solicitante: ***6296**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6 - Observamos error en la modalidad que ha cumplimentado. Deberá corregirlo y cumplimentar la Modalidad B) describiendo 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

42.SOLICITANTE: V.M., ABEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000869-12
NIF Solicitante: ***6425**
Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR
A Subsanar:
- Apartado 6 B) Falta la descripción de la prescripción o/y el importe del presupuesto o factura, que aporta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

43.SOLICITANTE: VILLARREAL LORA ELISABET
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001040-12
NIF Solicitante: ***2840**
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL
A Subsanar:
- Modelo de solicitud: 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 2020 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 8 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 8: 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.

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: A.M., MARIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002219-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Si ocupa o no plaza concertada. (solo cuando se trata de Centro residencial, ocupacional o de día) El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana en 2020, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud

2.SOLICITANTE: A.M., ANGEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002274-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- 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

- Apartado 1: Datos del representante: los datos de identidad o el NIF no están completos o son erróneos.Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos:. El número de

meses en el año 2020 que acude a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 5: Consentimiento y Autorizaciones: deberá indicar si consiente o no la consulta de datos de identidad de la persona representante.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe total o cantidad que solicita.

3.SOLICITANTE: AHUMADA JIMENEZ PAULA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002224-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad , el NIF es erróneo. Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.

4.SOLICITANTE: A.F., BEATRIZ
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001701-20
NIF Solicitante: ***7115**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita para periodo comprendido dentro del año 2020.

5.SOLICITANTE: A.P., MANUEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002232-20
NIF Solicitante: ***8970**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:

- Apartado 6: 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 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Si ocupa o no plaza concertada. (solo cuando se trata de Centro residencial, ocupacional o de día) Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita

6.SOLICITANTE: ALONSO RODRÍGUEZ HUGO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000527-20
NIF Solicitante: ***7172**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES)
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: Falta cumplimentar los siguientes datos: indicar el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.

7.SOLICITANTE: B.M., YERAIMA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001490-20
NIF Solicitante: ***7247**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana. Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

8.SOLICITANTE: B.L., MAYRA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001009-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: ha consignado en este apartado el gasto mensual y debe indicar el importe o cantidad total que solicita.

9.SOLICITANTE: C.B., DARIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002260-20
NIF Solicitante: ***0492**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- 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 2020 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

10.SOLICITANTE: D.C., PAOLA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002279-20
NIF Solicitante:
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad , el NIF son erróneos. Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos.
Datos del representante: Deberá cumplimentar los datos de identidad y el NIF.

- Apartado 5: Consentimiento y Autorizaciones: deberá indicar si consiente o no la consulta de datos de identidad de la persona representante.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: El número de meses que acude a recibir atención temprana durante el año 2020, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo. Número de días o sesiones que recibe al mes.

11.SOLICITANTE: D.P., RUBEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000105-20
NIF Solicitante: ***0416**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE 12 MESES
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. El periodo subvencionable es el año natural 2020. Por tanto donde dice 01/01/2019 al 31/12/2019 debe decir 01/01/2020 al 31/12/2020.

12.SOLICITANTE: D.G., PABLO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000184-20
NIF Solicitante: ***2213**
Objeto/Actividad Subvencionable:

Código:	Ry71i901PFIRMAMpC8foQOLskQTcp_	Fecha	14/10/2020
Firmado Por	MARÍA DE LOS ÁNGELES JARAMILLO MORILLA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	21/27

A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

13.SOLICITANTE: D.R., RUBEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000097-20
NIF Solicitante: ***6968**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 4: 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 ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Si ocupa o no plaza concertada. (solo cuando se trata de Centro residencial, ocupacional o de día) Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: 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.

14.SOLICITANTE: D.C., FLOREA DAVID
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000705-20
NIF Solicitante: ****5184*
Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO EN TRANSPORTE PRIVADO PARA ASISTENCIA A CENTRO DE ATENCION TEMPRANA (12 MESES)
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar . El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes acorde con el informe presentado del CAIT. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

15.SOLICITANTE: E.A., VALENTINO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002218-20

Código:	Ry71i901PFIRMAMpC8foQOLskQTcp_	Fecha	14/10/2020
Firmado Por	MARÍA DE LOS ÁNGELES JARAMILLO MORILLA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	22/27

NIF Solicitante: ***9358**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- 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.

16.SOLICITANTE: GALLARDO ZAMORA NORA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001100-20
NIF Solicitante: ***1560**
Objeto/Actividad Subvencionable: GASTOS DE DESPLAZAMIENTO
A Subsanar:
- Apartado 8: 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.

17.SOLICITANTE: G.C., SAUL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001568-20
NIF Solicitante: ***0908**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos:. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año en curso, el inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes.Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.

18.SOLICITANTE: G.D., ISMAEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001132-20
NIF Solicitante: ***0802**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad , el NIF no figura . Deberá cumplimentarlo.
- 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 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

19.SOLICITANTE: J.R., GONZALO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001496-20
NIF Solicitante: ***9209**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención

Código:	Ry71i901PFIRMAMpC8foQOLskQTcp_	Fecha	14/10/2020
Firmado Por	MARÍA DE LOS ÁNGELES JARAMILLO MORILLA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	23/27

temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

20.SOLICITANTE: L.B., AL RAYYAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001043-20
NIF Solicitante: ***7568**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del representante: no ha consignado los datos relativos al representante del menor. Deberá cumplimentar los datos que faltan.

21.SOLICITANTE: L.P., LIDIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002284-20
NIF Solicitante: ***0733**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: El número de meses que acude a recibir atención temprana durante 2020, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

22.SOLICITANTE: M.B., AITOR
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001274-20
NIF Solicitante: ***8368**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita, y cumplimentar el nombre y apellidos del firmante.

23.SOLICITANTE: M.G., DANIEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001154-20
NIF Solicitante: ***8757**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: 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

Código:	Ry71i901PFIRMAMpC8foQOLskQTcp_	Fecha	14/10/2020
Firmado Por	MARÍA DE LOS ÁNGELES JARAMILLO MORILLA		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	24/27

existentes.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita, y el nombre y apellidos del firmante.

24.SOLICITANTE: M.L., HUGO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001508-20
NIF Solicitante: ***2343**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: Nombre y apellidos de la persona que asiste al Centro o recibe atención temprana. Nombre del Centro al que asiste o donde recibe atención temprana. El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

25.SOLICITANTE: O.R., ELLA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000793-20
NIF Solicitante: ***9888**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: se aprecia error en las fechas por lo que deberá corregir el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: en éste apartado se aprecia error, deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

26.SOLICITANTE: P.R., ALVARO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001184-20
NIF Solicitante: ***7917**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

27.SOLICITANTE: P.M., ABEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001356-20
NIF Solicitante: ***6596**
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsanar:

- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad , el NIF no está completo. Deberá cumplimentar los datos que faltan o corregir los erróneos.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

28.SOLICITANTE: P.A., LEO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001000-20
NIF Solicitante: ***4564**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar . El número de meses del año 2020 que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes. Medio de transporte utilizado. Gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana. La distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad total que solicita.

29.SOLICITANTE: R.R., CRISTIAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000153-20
NIF Solicitante: ***9054**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: debe corregir el dato relativo al periodo de asistencia al centro, teniendo en cuenta que en esta convocatoria el gasto subvencionable es el que haya tenido lugar durante el año natural 2020.
- Apartado 8: hay una contradicción entre lo indicado en este apartado, en cuanto al importe solicitado y el gasto mensual referido en el apartado 6D). Debe corregir dicha contradicción.

30.SOLICITANTE: T.G., RUBEN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000537-20
NIF Solicitante: ***1492**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES)
A Subsanar:
- Apartado 1: Datos del solicitante : los datos de identidad y el NIF no se corresponden con el solicitante. Deberá corregir los erróneos.

- Apartado 1: Datos del representante: los datos de identidad que figuran en la solicitud no se corresponden con los del Representante legal. Deberá corregir los erróneos.

31.SOLICITANTE: V.J., FABIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002251-20
NIF Solicitante: ***9124**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar correctamente el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, teniendo en cuenta que el periodo subvencionable va del 01/01/2020 al 31/12/2020.

32.SOLICITANTE: V.M., AITOR
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00000980-20
NIF Solicitante: ***9057**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE 12 MESES
A Subsanar:
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: Ha marcado una modalidad y ha solicitado otra distinta. Deberá marcar la modalidad para la que solicita la subvención entre las distintas modalidades existentes.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: Deberá cumplimentar El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

33.SOLICITANTE: V.R., ADRIAN
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00001844-20
NIF Solicitante: ***0584**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- En Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: ; si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: El número de meses que acude al Centro o a recibir atención temprana, indicando el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo, durante el año 2020. Número de días o sesiones que recibe al mes.
- En Apartado 8: 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.

34.SOLICITANTE: Z.R., MARIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2020-00002215-20
NIF Solicitante: ***9386**
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsanar:
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: El gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos al Centro o para recibir atención temprana.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA
Telef. 955006800 Fax. 955923582