

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 8 DE MAYO DE 2018, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, FORMACIÓN DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, ATENCIÓN EN MATERIA DE ADICCIONES, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2018

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, 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 5 de octubre de 2015, 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 **10 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.

Sevilla

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: INMACULADA FAJARDO RIVAS

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



Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw=	Página	1/12



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: DE LOS SANTOS CALVO ANTONIO JESUS

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003253-11

NIF Solicitante: 28983637A

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION DE VEHICULO

A Subsananar:

- Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad teniendo en cuenta el apartado 4: Declaraciones en el que 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.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: BORREGO MOLINA MARIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00000449-13

NIF Solicitante: 51216952T

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA PARA EL COCHE, SILLA PARA EL BAÑO, CINTA DE ANDAR CON ARNÉS PEDIÁTRICO

A Subsananar:

- Apartado 6: C) Falta la descripción de la prescripción de todos los productos de apoyo y los importes de los presupuestos o facturas, que deben coincidir, con los presupuestos o facturas que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8 Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe total de todos los productos de apoyo que solicita.

2.SOLICITANTE: CRUZ BORRERO NEREA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002706-13

NIF Solicitante: 54219792Y

Objeto/Actividad Subvencionable: ZONA DE DUCHA CON CAMILLA

A Subsananar:

- Modelo de solicitud : La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá presentar el modelo actual debidamente cumplimentado teniendo en cuenta el apartado 4 de Declaraciones que lo ha presentado incompleto y el apartado 8 en el que no indica el importe o cantidad que solicita.

3.SOLICITANTE: GONZALEZ JIMENEZ MIGUEL

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00000146-13

NIF Solicitante: 29637340T



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	2/12



Objeto/Actividad Subvencionable: TABLET

A Subsananar:

- Apartado 4 Declaraciones: deberá indicar que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

4.SOLICITANTE: MATA GUIADO JULIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002714-13

NIF Solicitante: 77843436M

Objeto/Actividad Subvencionable: HAMACA PARA EL BAÑO

A Subsananar:

- Apartado 6 C) El importe del presupuesto no coincide con el presupuesto presentado.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: el importe que solicita no coincide con el presupuesto presentado. Deberá aclarar el importe que solicita

5.SOLICITANTE: PARDO NAVARRO NATACHA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002722-13

NIF Solicitante: 30281069M

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- 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 que solicita.

6.SOLICITANTE: RODRIGUEZ PINO ADRIAN

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00000070-13

NIF Solicitante: 30696229S

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLSA SOFAO PARA PLAYA Y PISCINA

A Subsananar:

- Apartado 4 Declaraciones: deberá indicar que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALCAIDE LOZANO Mª CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003074-12

NIF Solicitante: 75446791Y

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.
- Apartado 6 B) Falta indicar el importe del presupuesto presentado.



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	3/12



2.SOLICITANTE: CORCOLES DE LA TORRE PEDRO
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003256-12
NIF Solicitante: 77930786R
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 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 2018 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

3.SOLICITANTE: DE LOS SANTOS CALVO ANJARA REYES
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003251-12
NIF Solicitante: 28983636W
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:
- Modelo de solicitud. La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad teniendo en cuenta el apartado 6 B) en el que deberá 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: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

4.SOLICITANTE: DE LOS SANTOS CALVO ANTONIO JESUS
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003254-12
NIF Solicitante: 28983637A
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:
- Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad teniendo en cuenta el apartado 4: Declaraciones en el que deberá indicar que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras y el apartado 6 B) en el que deberá 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: Solicitud, lugar, fecha y firma: Deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

5.SOLICITANTE: ENCINA CARMONA SILVIA
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004263-12
NIF Solicitante: 52568335H
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- Modelo de solicitud. La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad, teniendo en cuenta los siguientes apartados:
- Apartado 6 B) Deberá indicar el importe del presupuesto o factura, que habrá de coincidir con el



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA90lwiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA90lwiFgdC77yJaJw= =	Página	4/12



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 que solicita.

6.SOLICITANTE: GOMEZ ESCALERA GEMA DE LA CONSOLACION

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004490-12

NIF Solicitante: 28644352Z

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud se ha presentado en un modelo correspondiente a otro sector (Personas Mayores). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

7.SOLICITANTE: GRANADOS VELAZQUEZ LUISA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004466-12

NIF Solicitante: 34063608X

Objeto/Actividad Subvencionable: OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 1: Datos del solicitante. El domicilio señalado en la solicitud no es correcto. Deberá indicar la dirección de la RGA en la que reside actualmente la solicitante.

8.SOLICITANTE: IBAÑEZ URBICH FRANCISCO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003081-12

NIF Solicitante: 28873058P

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- 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 A), B) y 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 ; el lugar y la fecha en la que firma la solicitud ; el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

9.SOLICITANTE: LOPEZ MARTINEZ JOSE LUIS

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003129-12

NIF Solicitante: 52561969T

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017).Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad teniendo en cuenta el apartado 6 B) en el que deberá indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	5/12



presentado y el apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma en el que deberá indicar el importe que solicita ; el lugar y la fecha en la que firma la solicitud ; el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

10.SOLICITANTE: MARIN LOPEZ ELIAS

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003299-12

NIF Solicitante: 29656136M

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- 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 B). Falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que deberá 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: MARINKOVICH COSTA MONSERRAT

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003078-12

NIF Solicitante: 51658242N

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6 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 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 ; el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

12.SOLICITANTE: MONTERO OSUNA ENRIQUE

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002230-12

NIF Solicitante: 28885945S

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6 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 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: MONTERO OSUNA SANDRA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002210-12

NIF Solicitante: 28634032K

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	6/12



- Apartado 6 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 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: VARGAS GARCIA ALBA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003086-12

NIF Solicitante: 54437674D

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- Apartado 1. Deberá cumplimentar los datos del solicitante y los datos del representante.
- 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: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

15.SOLICITANTE: VILLALBA PAREJO CLAUDIA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003450-12

NIF Solicitante: 49132363Q

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS 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 2018 (Anexo I) de la Linea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: CARO NARANJO CLAUDIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001327-20

NIF Solicitante: 24525817C

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES, DESDE EL)

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: periodo de tiempo para el que solicita la subvención, teniendo en cuenta que el periodo subvencionable es el año natural 2018.

2.SOLICITANTE: CARO NARANJO VIOLETA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001326-20

NIF Solicitante: 24525818K

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES, DESDE EL ...)

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: periodo de tiempo



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	7/12



para el que solicita la subvención, teniendo en cuenta que el periodo subvencionable es el año natural 2018.

3.SOLICITANTE: DE LA BANDERA PAGU RUBEN

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003601-20

NIF Solicitante: 54604169F

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Linea 2:Subvenciones individuales para personas con discapacidad.
- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana ; número de meses 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 (AÑO 2018) y gasto mensual realizado o a realizar.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita y firmar la solicitud.

4.SOLICITANTE: GARCIA PEREZ MANUEL ANDRES

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004153-20

NIF Solicitante: 30281623F

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: el gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana, así como la distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilómetros, incluyendo ida y vuelta.

5.SOLICITANTE: GONZALEZ BARCENA FRANCISCO JAVIER

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004457-20

NIF Solicitante: 29643248C

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsananar:

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita, y el nombre y apellidos del firmante.

6.SOLICITANTE: GONZALEZ GONZALEZ ALBA DEL ROCIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003266-20

NIF Solicitante: *3271317

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana; nombre del Centro donde recibe atención temprana; el número de meses 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



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	8/12



(AÑO 2018); número de días o sesiones que recibe al mes; medio de transporte utilizado; gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana y la distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilómetros, incluyendo ida y vuelta.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita y el nombre y apellidos del firmante.

7.SOLICITANTE: HUAMAN TORRES CRISTINA BEATRIZ

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004265-20

NIF Solicitante: 29573172W

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: el número de meses 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 (AÑO 2018)

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita y nombre y apellidos del firmante.

8.SOLICITANTE: LEON COBOS ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001948-20

NIF Solicitante: 29655803V

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana ; nombre del centro o centros donde recibe atención temprana indicando la dirección de los mismos ; el número de meses 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.(AÑO 2018)

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

9.SOLICITANTE: MACCARINI GARCIA MARCO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001392-20

NIF Solicitante: 77978877E

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES, DESDE EL 01/01/2018 HASTA EL 31/12/2018)

A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: periodo de tiempo para el que solicita la subvención, teniendo el cuenta que el periodo subvencionable es el año natural 2018 ; el gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana y la distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilómetros, incluyendo ida y vuelta.

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



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw= =	Página	9/12



10.SOLICITANTE: MARTINEZ AYUSO OLIVER

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003630-20

NIF Solicitante: 29563272S

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsanar:

- Modelo de solicitud. La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017). Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Línea 2: Subvenciones individuales para personas con discapacidad.

11.SOLICITANTE: NIKOLAEV PAVLOV LAZAREV SAMUIL

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001737-20

NIF Solicitante: Y2971095S

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (6 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 30/06/2018

A Subsanar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre de todos los Centros a los que asiste el solicitante para recibir atención con las direcciones de los mismos y el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo. (AÑO 2018)

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

12.SOLICITANTE: ORTIZ ESCAMILLA SIOMARA

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003953-20

NIF Solicitante: 24526225Z

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsanar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá especificar el número de sesiones mensuales que recibe en cada uno de los centros a los que acude.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá aclarar el importe anual que solicita ya que éste coincide con el gasto mensual indicado en el apartado 6 D) de la solicitud.

13.SOLICITANTE: OSUNA PACHECO JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002197-20

NIF Solicitante: 29655137H

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018

A Subsanar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: el número de meses que acude a recibir atención temprana y la distancia que hay entre el domicilio y el Centro al que asiste reflejada en kilómetros, incluyendo ida y vuelta. Así mismo, debe aclarar las veces al mes que el niño acude al Centro Pasos (discrepancia entre lo declarado y el informe aportado).

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



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw=	Página	10/12



14.SOLICITANTE: REYES SUAREZ LOLA
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00002950-20
NIF Solicitante: 54996601J
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: el número de meses que acude a recibir atención temprana ; el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo (AÑO 2018)

15.SOLICITANTE: ROBAYO HERRERA GONZALO EMILIO
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00001011-20
NIF Solicitante: 54605993Z

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018
A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento: deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana ; nombre del Centro donde recibe atención temprana y gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana.

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

16.SOLICITANTE: RODRIGUEZ DOMINGUEZ MARCO
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00004261-20
NIF Solicitante: *3272945

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018
A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: el periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo (AÑO 2018) y el gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita.

17.SOLICITANTE: RODRIGUEZ NARANJO TIAGO
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003260-20
NIF Solicitante: 78284129H

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (11 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018
A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: periodo de tiempo para el que solicita la subvención, con expresión del día, mes y año de inicio y finalización del mismo (AÑO 2018), así como el número de días o sesiones que recibe al mes.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita.

18.SOLICITANTE: SÁNCHEZ BARRAGÁN DANIEL
Expediente SISS: (DPSE)742-2018-00003980-20
NIF Solicitante: 49529105P



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw=	Página	11/12



Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE (12 MESES) DESDE 01/01/2018 HASTA 31/12/2018
A Subsananar:

- Apartado 6: D) Gastos de desplazamiento. Deberá cumplimentar los siguientes datos: nombre y apellidos de la persona que recibe atención temprana; el número de meses 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 (AÑO 2018); número de sesiones que recibe al mes, medio de transporte utilizado; gasto mensual realizado o a realizar en los desplazamientos para recibir atención temprana y la distancia que hay entre el domicilio y los Centros a los que asiste reflejada en kilometros, incluyendo ida y vuelta.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma. Deberá indicar el importe anual que solicita.



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

Código Seguro De Verificación:	q/QmhA901wiFgdC77yJaJw==	Fecha	07/09/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Inmaculada Fajardo Rivas		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/q/QmhA901wiFgdC77yJaJw=	Página	12/12

