

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 18 DE ABRIL DE 2022, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN, PARA EL EJERCICIO 2022

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 **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.



Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/18






EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/18





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: FERNANDEZ FERNANDEZ FRANCISCO J

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000628-13

NIF Solicitante: ***8567**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

2.SOLICITANTE: LOPEZ FUENTES ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000058-13

NIF Solicitante: ***0136**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

3.SOLICITANTE: M.P., DAVID

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000749-13

NIF Solicitante: ***7000**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

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

4.SOLICITANTE: ROMERO CONTRERAS JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000021-13


NIF Solicitante: ***6021**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/18





5.SOLICITANTE: RUIZ VICO DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000715-13

NIF Solicitante: ***4549**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS Y DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

6.SOLICITANTE: SEGURA ALACID ANGEL SALVADOR

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000094-13

NIF Solicitante: ***0389**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

7.SOLICITANTE: TIJERAS PASTOR EMILIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000851-13

NIF Solicitante: ***1291**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

8.SOLICITANTE: V.E., CELIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000915-13


NIF Solicitante: ***6081**

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 2. - COMUNICAR CORREO ELECTRÓNICO AL OPTAR POR LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA.
- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/18





HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALONSO ALONSO ANTONIO FERNANDO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000346-12

NIF Solicitante: ***6078**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

2.SOLICITANTE: ALONSO MARIN ANA CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000430-12

NIF Solicitante: ***4629**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

3.SOLICITANTE: ANTEQUERA ORTIZ JOSÉ ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000568-12

NIF Solicitante: ***1980**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

4.SOLICITANTE: AYALA SEGURA JOSE FRANCISCO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000377-12

NIF Solicitante: ***3000**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL


A Subsananar:

- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

5.SOLICITANTE: BARRIONUEVO SANCHEZ M CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000844-12

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/18





NIF Solicitante: ***9737**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

6.SOLICITANTE: BERNABE MORALES JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000801-12

NIF Solicitante: ***6739**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

7.SOLICITANTE: BLANQUEZ FERNANDEZ PIEDAD

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000994-12

NIF Solicitante: ***2835**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE: TELÉFONO MÓVIL/FIJO Y/O CORREO ELECTRÓNICO.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN Y FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE.

8.SOLICITANTE: BONILLA MORENO M DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001401-12

NIF Solicitante: ***3756**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

9.SOLICITANTE: CASANOVA PALOMAR ISABEL


Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000522-12

NIF Solicitante: ***1695**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/18





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

10.SOLICITANTE: C.C., ALVARO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000074-12

NIF Solicitante: ***2954**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR LOS DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL EN LOS APARTADOS CORRESPONDIENTES.

11.SOLICITANTE: C.F., JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000177-12

NIF Solicitante: ***2075**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR D.N.I. DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

12.SOLICITANTE: CORTES FERNANDEZ MARIA DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001022-12

NIF Solicitante: ***3730**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE: NÚMERO DE TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO
- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

13.SOLICITANTE: CRUZ PASTOR JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000600-12


NIF Solicitante: ***2808**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/18





HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

14.SOLICITANTE: D., LARISA JOANA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00002596-12

NIF Solicitante: ****2199*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsanar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL).

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

15.SOLICITANTE: FERNANDEZ FERNANDEZ NEREA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000319-12

NIF Solicitante: ***2792**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsanar:

- APARTADO 1. - CUMPLIMENTAR LOS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL EN SUS APARTADOS CORRESPONDIENTES.

- APARTADO 2. - MÓVIL PARA AVISO DE NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS.

16.SOLICITANTE: FERNANDEZ FERNANDEZ SARA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000679-12

NIF Solicitante: ***0135**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

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

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

17.SOLICITANTE: FERNANDEZ TORRES FRANCISCO JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000848-12

NIF Solicitante: ***4248**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsanar:

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

18.SOLICITANTE: GALERA PEREZ M^a ISABEL

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/18	



Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001184-12

NIF Solicitante: ***7902**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

19.SOLICITANTE: GOMEZ CARMONA DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000183-12

NIF Solicitante: ***4115**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- APARTADO 3.- CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

20.SOLICITANTE: GONZALEZ PEREZ MERCEDES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000932-12

NIF Solicitante: ***4883**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

21.SOLICITANTE: JIMENEZ BONILLO JULIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000804-12

NIF Solicitante: ***0047**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL


A Subsananar:

- APARTADO 3.- CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA.

22.SOLICITANTE: JIMENEZ HERNANDEZ LUIS

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001157-12

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/18





NIF Solicitante: ***5305**

Objeto/Actividad Subvencionable: P. OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

23.SOLICITANTE: MANZANO RODRIGUEZ MARIA ROSA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000997-12

NIF Solicitante: ***0575**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIÓNES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

24.SOLICITANTE: MARIN ALCAZAR FRANCISCO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000494-12

NIF Solicitante: ***2307**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIÓNES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

25.SOLICITANTE: MARTIN FRAILE RAUL ISMAEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000604-12

NIF Solicitante: ***0970**


Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

26.SOLICITANTE: MARTIN PADILLA DOLORES

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/18





Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000516-12

NIF Solicitante: ***4081**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

27.SOLICITANTE: MARTÍN SEVILLA DIEGO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000761-12

NIF Solicitante: ***0834**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

28.SOLICITANTE: MARTINEZ IBAÑEZ ANGELES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000344-12

NIF Solicitante: ***3144**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

29.SOLICITANTE: MOLINA CASTRO ROCIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000996-12

NIF Solicitante: ***5827**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

30.SOLICITANTE: MONTOYA MARTIN JOSE G

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000639-12


NIF Solicitante: ***1040**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/18





31.SOLICITANTE: MOUTAHIR FATIMA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000370-12

NIF Solicitante: ****5424*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

32.SOLICITANTE: MOYA IGUIÑO DAVID

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000489-12

NIF Solicitante: ***4964**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

33.SOLICITANTE: MUÑOZ CORTES LUIS

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000821-12

NIF Solicitante: ***4752**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

34.SOLICITANTE: ORTIZ GARCIA MARÍA ROSA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000675-12

NIF Solicitante: ***1937**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

35.SOLICITANTE: OUALDOUMMOU ABDERRAZZAK


Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000678-12

NIF Solicitante: ****5498*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/18





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

36.SOLICITANTE: PEREZ FERNANDEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000127-12

NIF Solicitante: ***2400**

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsananar:

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

37.SOLICITANTE: PRADES CASTILLA DAVID

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000276-12

NIF Solicitante: ***9332**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

38.SOLICITANTE: RODRIGUEZ AMADOR BERNABE

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000553-12

NIF Solicitante: ***3478**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

39.SOLICITANTE: R.O., AITOR

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000572-12

NIF Solicitante: ***7642**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

40.SOLICITANTE: ROMERO CONTRERAS JOSE ANTONIO

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/18	



Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000020-12

NIF Solicitante: ***6021**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

41.SOLICITANTE: RUBIA RUBIA PALMIRA PIEDAD

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000633-12

NIF Solicitante: ***8960**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

42.SOLICITANTE: RUBIO PIO MARIA DEL MAR

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000728-12

NIF Solicitante: ***5333**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENAL

A Subsananar:

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

43.SOLICITANTE: SANCHEZ DOMINGUEZ ROSA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000105-12

NIF Solicitante: ***0948**

Objeto/Actividad Subvencionable: P. DENTAL

A Subsananar:

- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2: SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

44.SOLICITANTE: SANCHEZ MORSO MILAGROS

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000635-12


NIF Solicitante: ***6689**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

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

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/18





45.SOLICITANTE: SOLER CAPARROS FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00002578-12

NIF Solicitante: ***1810**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

46.SOLICITANTE: V.V., JOAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000452-12

NIF Solicitante: ****5983*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

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

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

47.SOLICITANTE: VILLA CORTES MARIA VICTORIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001099-12

NIF Solicitante: ***3934**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 2. - MARCAR Y CUMPLIMENTAR LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN.

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 4.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

48.SOLICITANTE: VILLEGAS MALDONADO MIGUEL ANGEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000108-12

NIF Solicitante: ***1007**


Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

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

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/18





TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: B., ISMAEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000574-20

NIF Solicitante: ****0482*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4. - INDICAR IMPORTE REALIZADO O A REALIZAR MENSUAL.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

2.SOLICITANTE: BONILLA MORENO M DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001406-20

NIF Solicitante: ***3756**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE.
- APARTADO 4E).- CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

3.SOLICITANTE: C.M., NINNANME

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000677-20

NIF Solicitante: ***5172**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

4.SOLICITANTE: C.M., ROBERTO FRANCISCO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001019-20

NIF Solicitante: ***2827**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 4E).- DESCRIBIR LOS DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD: ADAPTAR EL PERIODO AL AÑO NATURAL.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

5.SOLICITANTE: J.R., MARTINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000870-20

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022	
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/18	



NIF Solicitante: ***2521**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4.- INDICAR NÚMERO DE SESIONES AL MES Y MESES EN LOS QUE ACUDE AL CENTRO, ASÍ COMO EL GASTO MENSUAL.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

6.SOLICITANTE: M.M., ADRIÁN

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00001206-20

NIF Solicitante: ***9585**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 4E). - INDICAR EL NOMBRE DE LOS DOS CENTROS A LOS QUE ASISTE DURANTE EL AÑO 2022 Y EL PERIODO TOTAL DE LOS MESES.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN PARA EL AÑO 2022.

7.SOLICITANTE: M.P., DAVID

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000753-20

NIF Solicitante: ***7000**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4. - INDICAR PERIODO DURANTE EL QUE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD (ADAPTAR AL AÑO NATURAL).

8.SOLICITANTE: M.F., ABRIL

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000415-20

NIF Solicitante: ***6296**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:


- APARTADO 4E).- INDICAR NOMBRE DE LA PERSONA QUE OCUPA PLAZA EN EL CENTRO.

9.SOLICITANTE: P.G., ADRIAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000340-20

NIF Solicitante: ***2823**

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/18





Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 4. - INDICAR GASTO MENSUAL DE TRANSPORTE.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

10.SOLICITANTE: QUEVEDO MONTERO PATRICIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000927-20

NIF Solicitante: ***6920**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACIÓN.

11.SOLICITANTE: R.H., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPAL)742-2022-00000119-20

NIF Solicitante: ***7000**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSA EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 4E).- CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS DEL APARTADO.
- APARTADO 6. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

Código:	Ry71i774PFIRMAC9ko_e5b5zY6UPHS	Fecha	29/06/2022
Firmado Por	MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/18

