

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES PARA PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE VOLUNTARIADO Y PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES 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 para programas para la promoción, sensibilización y formación sobre voluntariado y para programas dirigidos a la gestión de centros de recursos para el voluntariado y las asociaciones, 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.

Almería



**EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

**Fdo.: FRANCISCA MARIA PEREZ MARQUEZ**

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 1/13       |



**ANEXO**

SUBVENCIONES PARA PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN SOBRE VOLUNTARIADO Y PARA PROGRAMAS DIRIGIDOS A LA GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES

PROGRAMAS SOBRE VOLUNTARIADO

1. ENTIDAD SOLICITANTE: ALCOHOLICOS REHABILITADOS DE ALMERIA "ARA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000007-1

CIF Entidad Solicitante: G04039525

Objeto/Actividad Subvencionable: CURSO PARA LA FORMACION DEL VOLUNTARIADO SOCIAL

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6. Actividad 1. Apto. 6.2.1 Descripción de la actividad.
- Apto. 6.2.2 Presupuesto de la actividad, Apto 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad
- Apto 6.3 Cronograma
- Apto . 6.5 Coste total del proyecto desglosado por actividades.
- APARTADO 7. Criterio 5. Errores de cálculo.

2. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOC. EN ERASMUS ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000004-1

CIF Entidad Solicitante: G04716072

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA DE FORMACION DE VOLUNT.PARA LA ACOGIDA E INT.DE ESTUDI.INTERNACIONALES

A Subsananar:

- ANEXO I
- Fecha de la orden y nº de BOJA de la convocatoria errónea.
- APARTADO 6
- Actividad 2. Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 3 Material fungible. Punto 4 Diseño, maquetación
- Actividad 4. Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 7 Polizas de seguro de personas voluntarias
- Apto. 6.3 Cronograma de las actividades (todas las hojas deben contener la firma original de la entidad o persona solicitante)
- APARTADO 8
- (falta sello de la entidad).

3. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "A TODA VELA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000069-1

CIF Entidad Solicitante: G04269189

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACION CONTINUA DEL VOLUNTARIADO Y PLAN DE SENSIBILIZACION COMUNITARIA

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 2/13       |



- Apto. 6.1 Identificación del programa
- Actividad 1. Formación Continua del voluntariado (descripción , contenido, )
- Apto.6.2.2. Presupuesto de la Actividad (existen errores de calculo).Apto.6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad
- ACTIVIDAD 2. Plan de sensibilización Comunitaria. (descripción,contenido, días/horas).
- Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad
- Punto 1. Personal contratado. (se ha de indicar datos mensuales)
- Punto 6. Gastos generales de funcionamiento (cumplimentar los datos correctamente)
- Apto. 6.3 Cronograma de las actividades. (se ha de indicar para cada actividad los aspectos que se solicitan).

**4. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION AFIM21**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000060-1

CIF Entidad Solicitante: G04791323

Objeto/Actividad Subvencionable: EL VOLUNTARIADO JUEGA

A Subsananar:

- ANEXO I

- (La solicitud presentada (Anexo I) corresponde a la convocatoria del ejercicio 2017. Se debe cumplimentar anexo I convocatoria 2018.

**5. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION "ALBA"**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000048-1

CIF Entidad Solicitante: G04307245

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMA DE VOLUNTARIADO EN PROYECTO HOMBRE ALMERIA

A Subsananar:

- ANEXO I

- APARTADO 6.1 Identificación del Programa

- Actividad 1. Falta firma de la persona solicitante o representante legal.

- APARTADO 6.2.3 . Descripción del presupuesto por actividad

- APARTADO 6.3 Cronograma

**6. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIA ACOGE**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000036-1

CIF Entidad Solicitante: G04105284

Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTAD INTEGRADORA

A Subsananar:

- ANEXO I

- APARTADO 6.1 Identificación del programa

- Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad, Punto 1, 2, 3 y 4.

- APARTADO 7. Criterio 5. Error de cálculo al indicar el coste total del proyecto.

**7. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE DAÑO CEREBRAL- VIVIR**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000008-1

CIF Entidad Solicitante: G04470175

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130



|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 3/13       |



Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE INFORMACION, FORMACION Y SENSIBILIZACION SOBRE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO CON VOLUNT.

A Subsananar:

- ANEXO I
- Indicar el dato de CONVOCATORIA/EJERCICIO
- La Orden y el BOJA indicado no se corresponden con el de la convocatoria.
- APARTADO 6. Apto. 6.1 Identificación del programa . Actividad 1 . Apto 6.2.3
- Apto. 6.3 Cronograma

8. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE EMIGRANTES Y RETORNADOS (ASALER)

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000012-1

CIF Entidad Solicitante: G04318846

Objeto/Actividad Subvencionable: CAPTACION DEL VOLUNTARIADO, ENCUENTROS Y LABOR DEL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6. ACTIVIDAD 1. APTDO 6.23. Descripción del presupuesto de la actividad.
- PUNTO 6.1 Gastos de luz.
- ACTIVIDAD 2. Apto. 6.2.2 Presupuesto de la actividad. Punto 4. Diseño, Maquetacion.
- Punto 6.1 Gastos de Luz
- ACTIVIDAD 3. Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.
- Punto 6.1. Gastos de agua.
- ACTIVIDAD 4. Apto. 6.2.3. Descripción del presupuesto por actividad
- Punto 3. Material Fungible
- Punto 4. Diseño y Maquetación

9. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE FAMILIARES DE LESBIANAS, GAYS, BISEXUALES Y TRANSEXUALES POR EL RESPETO A LA DIVERSIDAD "FAMILIAS POR LA DIVERSIDAD DE ALMERIA"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000071-1

CIF Entidad Solicitante: G04742458

Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO CONTAMOS CONTIGO 2018

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.2.1 (falta firma original de la persona solicitante (representante legal) en el Anexo en todas las hojas)
- APARTADO 6.2.3
- PUNTO 1. (el personal contratado supera el limite de las cuantías)
- PUNTO 2 . (las cuantías máximas aceptadas serán las establecidas para el personal funcionario del grupo II de la Junta de Andalucía.
- PUNTO 7. (no está cumplimentado y no se indica que la información se encuentra en el Anexo.
- APARTADO 7
- CRITERIO 4. Habrá de acreditarse junto al anexo II.
- CRITERIO 5. Error en el cálculo del porcentaje indicado como aportación de la entidad.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 4/13       |



10. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ALMERIENSE DE JUGADORES DE AZAR REHABILITADOS (INDALAJER)

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000039-1

CIF Entidad Solicitante: G04160479

Objeto/Actividad Subvencionable: CURSO DE FORMACION DEL VOLUNTARIADO EN MATERIA DE TERAPIAS GRUPALES

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.2.1 Descripción de la actividad.(En el anexo I debe contener en todas sus hojas firma original de la personas solicitante o representante legal)
- Apto. 6.3 Cronograma
- APARTADO 7. Criterio 1. Se indica anexo 2 y el mismo debe contener, firma original de la personas solicitante o representante legal.
- Criterio 5 . Se ha de cumplimentar.

11. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION AMIGOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE ALMERÍA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000041-1

CIF Entidad Solicitante: G04180386

Objeto/Actividad Subvencionable: SENSIBILIZACION Y CAPTACION DEL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.2 .Identificación de las actividades
- ACTIVIDAD 1
- Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad
- Apto. 6.3 Cronograma

12. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ASPERGER ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000005-1

CIF Entidad Solicitante: G04604773

Objeto/Actividad Subvencionable: PLAN FORMATIVO ACTIVA VOLUNTARIADO ASPERGER

A Subsananar:

- ANEXO I
- Falta indicar el dato de CONVOCATORIA/EJERCICIO. Fecha de la orden y nº de BOJA de la convocatoria erróneo.
- APARTADO 6. Actividad 1. Apto . 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.
- APARTADO 5.1 Personal contratado en arrendamientos de servicios. Punto 6 .Gastos generales de funcionamiento.
- APARTADO 6.2.2. Punto 7. Polizas de seguro.
- APARTADO 7. Criterio 5 (error en el porcentaje del coste total)

13. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COLECTIVO DE LESBIANAS GAYS BISEXUALES Y TRANSEXUALES DE ALMERÍA - COLEGA ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000073-1

CIF Entidad Solicitante: G04372611

Objeto/Actividad Subvencionable: PROYECTO INVOLUCRAT

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130



|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 5/13       |



A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.
- Apto. 6.2.1 (deben contener todas sus hojas firma original del representante legal)
- Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 1 .Personal contratado. Punto 2 Dietas y desplazamientos Punto 7 no está cumplimentado.
- APARTADO 7
- Criterio 4. Habrá de acreditarse junto al anexo II. Criterio 5 Error en el cálculo del porcentaje indicado como aportación de la entidad.

14.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL DE INTEGRACION FILABRES-ALHAMILLA ACIFA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000030-1

CIF Entidad Solicitante: G04770871

Objeto/Actividad Subvencionable: III GALA BENEFICA ACIFA (ASOCIACION COMARCAL DE INTEGRACION FILABRES/ALHAMILLA

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 4.(no se ha marcado que no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones...
- APARTADO 6.2. ACTIVIDAD 1
- Punto 1. Cumplimentar todos los datos.Punto 2. En dietas, gastos de viaje y desplazamientos , mal las cuantías.
- Punto 5.2 Errores de cálculo. Punto 5.6 Error en la cuantia del catering
- Punto 6.3 Error en el cálculo de los gastos generales de funcionamiento.
- Punto 7. (se ha de indicar el coste unitario por cada una de las personas voluntarias aseguradas.
- APARTADO 6.3 Cronograma
- APARTADO 6.5 Coste total del proyecto, desglosado por actividad

15.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION COMARCAL MINUSVALIDOS "COMARCA DE LOS VELEZ"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000001-1

CIF Entidad Solicitante: G04055851

Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTARIADO PARA TODOS

A Subsananar:

- ANEXO I
- Fecha de la orden y nº de BOJA de la convocatoria erróneo. No aparece el código de barras en el lateral de la solictud.
- APARTADO 6
- Apto 6.1 Identificación del Programa
- Apto.6.2.1 Descripción de la actividad.
- Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 1 Personal contratado. Punto 7 Pólizas de seguro de las personas voluntarias.
- Apto. 6.3 Cronograma

16.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE AUTOINMUNES Y LUPUS DE ALMERÍA (A.L.AL.)

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000035-1

CIF Entidad Solicitante: G04227393

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130



|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 6/13       |



Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTARIOS PARA LA PROMOCION DE LA SALUD

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6
- Punto 2.- ACTIVIDAD 1. (Debe contener en todas sus hojas firma de la personas representante.
- Punto 3. Cronograma.

17.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE ESCLEROSIS MULTIPLE DE ALMERIA (AEMA)

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000034-1

CIF Entidad Solicitante: G04257119

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACION Y CAPACITACION DEL VOLUNTARIADO EN LA MOVILIDAD DE AFECTADOS POR ESCLEROSIS MULTIPLE

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.
- Punto 1.Personal contratado, Punto 2 . Dietas, Gastos de viaje, Punto 5 Arrendamientos de servicios .
- Punto 7. Pólizas de seguros de las personas voluntarias.

18.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DE HUÉRCAL-OVERA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000017-1

CIF Entidad Solicitante: G04435335

Objeto/Actividad Subvencionable: SENSIBILIZACION Y FORMACION DEL VOLUNTARIADO EN EL APOYO A PERSONAS CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

A Subsananar:

- ANEXO I
- Fecha de la orden de la convocatoria erróneo.
- APARTADO 6. Identificación del programa, Plazo de ejecución .
- Apto.6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 1: Personal contratado.
- Apto.6.2.2 Plazo de ejecución. Punto 6 Gastos generales de funcionamiento.Punto 7. Poliza de seguro.
- Apto. 6.3 Cronograma.

19.ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE LUCHA CONTRA LA FIBROMIALGIA DE EL EJIDO "ALFIEL"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000014-1

CIF Entidad Solicitante: G04672853

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMANDO VOLUNTARIADO, PROGRAMA DE OFRMACION COMPLEMENTARIA PARA EL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.2.IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES
- ACTIVIDAD 1
- Apto 6.2.1.Descripcion de la actividad..Apto.6.2.3.Descripción del presupuesto por actividad.
- Punto 1.Personal Contratado.
- ACTIVIDAD 2
- Apto.6.2.2. Presupuesto de la Actividad.(errores de cálculo).



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 7/13       |



- Aptdo. 6.2.3. Descripción del presupuesto por actividad. Punto 1 Personal contratado.
- ACTIVIDAD 3
- El contenido de dicha actividad no tiene cobertura en la convocatoria actual.

20. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MAYORES FUENTE DE LAS MARAVILLAS  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000026-1  
CIF Entidad Solicitante: G04690517  
Objeto/Actividad Subvencionable: CONOCE EL VOLUNTARIADO, CREA EL VOLUNTARIADO  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- APARTADO 6.1 Denominacion del Programa  
- APARTADO 6.2.2 Presupuesto de la actividad.  
- APARTADO 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividades  
- APARTADO 6.3 Cronograma  
- APARTADO 6.5 Coste total del proyecto desglosado por actividad.  
- APARTADO 7 . Criterio 5. No se encuentra cumplimentado.

21. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE MUJERES MASECTOMIZADAS DE ALMERIA  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000023-1  
CIF Entidad Solicitante: G04228698  
Objeto/Actividad Subvencionable: VOLUNTARIADO CON CANCER DE MAMA  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- APARTADO 6  
- ACTIVIDAD 1. Aptdo. 6.2.3. Descripción del presupuesto por actividad. Punto 4:Diseño , maquetacion.....  
- ACTIVIDAD 2.Aptdo. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 6.6.1 Gastos de Luz. Punto 6.3 Gastos de telefonía e Internet.  
- Aptdo. 6.5 Coste total del proyecto desglosado por actividad.

22. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE PADRES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER DE ALMERIA Y PROVINCIA "ARGAR"  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000042-1  
CIF Entidad Solicitante: G04228318  
Objeto/Actividad Subvencionable: CAMPAÑA DE SENSIBILIZACION Y FORMACION DEL VOLUNTARIADO DE LA ASOCIAICON ARGAR  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- APARTADO 6.2 Identificación de las actividades  
- Actividad 2. Descripción de la actividad.  
- Actividad 3 .Descripción de la actividad  
- APARTADO 6.3 Cronograma.  
- APARTADO 8.  
- (Falta el sello de la entidad).



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 8/13       |





23. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION DE VECINOS LA QUINTA MARCHA DE CHIRIVEL  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000009-1  
CIF Entidad Solicitante: G04519039  
Objeto/Actividad Subvencionable: FORMANDO VOLUNTARIOS  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- (No aparece código de barras, ni nº de código en el lateral de todas las hojas de la solicitud)  
- APARTADO 6. Actividad 1. Apto 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 7. Pólizas de seguro de las personas voluntarias.  
- Apto.6.3 Cronograma (los datos indicados no se corresponden con el plazo de ejecución señalado).  
- APARTADO 7. Criterio 5 . (error de cálculo en los porcentajes).

24. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION ESPAÑOLA PARA LA INVESTIGACION Y AYUDA AL SINDROME DE WOLFRAM  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000045-1  
CIF Entidad Solicitante: G91036087  
Objeto/Actividad Subvencionable: EL VOLUNTARIADO EN LA ASOCIACION SINDROME DE WOLRAM  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- La orden inidcada y nº de BOJA no se corresponden con las de la convocatoria.  
- APARTADO 5. No se marca ninguna de las opciones.  
- APARTADO 6. Actividad 1, Apto. 6.2.2. Presupuesto de la actividad, Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad  
- Actividad 2: Apto. 6.2.2. Presupuesto de la actividad . Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.  
- Actividad 3: Apto.6.2.2 Presupuesto de la actividad.Apto 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.  
- Actividad 4: Apto.6.2.2. Presupuesto de la actividad. Apto. 6.3 Cronograma.  
- APARTADO 8 (Importe de la subvención solicitada excede del máximo indicado en la convocatoria.

25. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN FRATERNIDAD CRISTIANA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000016-1  
CIF Entidad Solicitante: G04035176  
Objeto/Actividad Subvencionable: CONCIENCIA SOLIDARIA-COMPROMISO SOCIAL  
A Subsananar:  
- ANEXO I  
- APARTADO 6.2 IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES  
- Apto. 6.2.1. Descripción de la actividad . Punto 1.Personal Contratado.Punto 3 Material Fungible . Punto 4 Diseño, Maquetación .Punto 5 Arrendamiento de servicios  
- APARTADO 6.3 Cronograma de actividades. Falta su cumplimentación  
- APARTADO 6.5 Coste total del Proyecto desglosado por actividad.Falta su cumplimentación  
- APARTADO 7.  
- Criterio 4. Falta información en el desarrollo del criterio.  
- Criterio 5. Se han de indicar los porcentajes exactos.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 9/13       |



26. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION INNOVA ALMERIA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000037-1

CIF Entidad Solicitante: G04405502

Objeto/Actividad Subvencionable: SE TU EL CAMBIO

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6
- Punto 6.2. Identificación de las actividades.
- Punto 6.6. Gastos generales de funcionamiento.
- APARTADO 7
- Criterio 5: error de cálculo.
- APARTADO 8
- Error en el cálculo de la subvención, por importe superior a la convocatoria.

27. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION INTERNACIONAL DEL TELEFONO DE LA ESPERANZA (ASITES)

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000003-1

CIF Entidad Solicitante: G85590685

Objeto/Actividad Subvencionable: PROGRAMAS AGENTES DE AYUDA

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.1
- El plazo de ejecución indicado no se corresponde con lo indicado en aptdo. 6.3
- ACTIVIDAD 1: Errores de cálculo.
- APARTADO 7
- CRITERIO 4. Se adjunta documento y el mismo debe contener, en todas su hojas, la firma original de la persona solicitante.

28. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION MOVIMIENTO POR LA PAZ, EL DESARME Y LA LIBERTAD

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000057-1

CIF Entidad Solicitante: G28838001

Objeto/Actividad Subvencionable: TOMANDO PARTIDO 2018-2019

A Subsananar:

- ANEXO I
- Datos convocatoria/ ejercicio ERRONEO
- APARTADO 6
- ACTIVIDAD 1. (Firma del representante legal de la entidad en todas las hojas de Anexos.
- Apto.6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad. Punto 3 Material fungible.
- ACTIVIDAD 2. (Firma del representante legal de la entidad en todas las hojas del Anexo.
- Apto. 6.2.3. Descripción del presupuesto por actividad. (Detallar y cumplimentar los datos solicitados).
- Apto.6.3 Cronograma de actividades (falta cumplimentar dicho aptdo)
- Apto. 6.5 Coste Total del Proyecto. (Los datos indicados no coinciden).
- APARTADO 7 . (Los Anexos deben ir firmados por el/la representante de la Entidad)



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 10/13      |



29. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION NOESSO

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000011-1

CIF Entidad Solicitante: G04143806

Objeto/Actividad Subvencionable: DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE VOLUNTARIADO DE LA ASOC.NOESSO

A Subsananar:

- ANEXO I
- Fecha de la orden, y nº de BOJA de la convocatoria erroneo
- APARTADO 5.- No se ha marcado ninguna opción sobre el consentimiento.
- APARTADO 6.- Actividad 1. Apto . 6.2.3 Descripción del presupuesto por actividad.
- Punto 1. Personal contratado (los datos solicitados son a nivel mensual)
- Punto 7. Polizas de seguro de las personas voluntarias.

30. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MUJERES EN SITUACIÓN DE RIESGO "AIMUR"

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000054-1

CIF Entidad Solicitante: G04384335

Objeto/Actividad Subvencionable: GESTION DEL VOLUNTARIADO

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.
- PUNTO 1. Error en la fecha de finalización del programa
- APARTADO 6.2.3
- PUNTO 1. Se supera el limite de las cuantías de las retribuciones establecidas para el personal contratado
- PUNTO 2. Error en las cuantías de dietas y desplazamientos.
- PUNTO 5.1 En la descripción de la actividad 1, no queda constancia de la prestación de servicios que realizará el personal contratado en arrendamientos de servicios.
- APARTADO 6.2.1 Especificar dias/horas de duración
- APARTADO 6.2.3 Descripción del Presupuesto por actividad.
- APARTADO 7. CRITERIO 5 : No se ha cumplimentado.

31. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES DEL RIÑON ALCER ALMERÍA

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000055-1

CIF Entidad Solicitante: G04014106

Objeto/Actividad Subvencionable: CAPAÑA DE CONCIENCIACION Y SENSIBILIZACION SOBRE LA DONACION DE ORGANOS Y CAPTACION DE VOLUNTARIOS

A Subsananar:

- ANEXO I
- La orden indicada no corresponde con la orden de la convocatoria.
- APARTADO 6
- PUNTO 6.2.1. La memoria del proyecto no se ajusta a los apartados que se enumeran y debe contener en todas las hojas firma original del solicitante.
- PUNTO 6.2.3 . Descripción del presupuesto por actividad, errores en personal contratado, error en dietas, gastos de viaje etc.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 11/13      |



- PUNTO 6.3. Se señala en el cronograma 4 actividades y solo se ha desarrollado 1.
- APARTADO 6.5. No se ajusta lo solicitado en el coste total del proyecto con lo desglosado por actividad.
- APARTADO 7.
- CRITERIO 4. Debe contener en el plan de igualdad firma original de la persona solicitante (representante legal de la entidad).

**32. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION PARA LA PREVENCION "ATIEMPO"**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000010-1

CIF Entidad Solicitante: G04332904

Objeto/Actividad Subvencionable: PROMOCION, SENSIBILIZACION Y FORMACION DEL VOLUNTARIADO DEL PROYECTO "A TIEMPO"

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6. ACTIVIDAD 4
- APARTADO 6.2.1 .Descripción de la actividad/justificación de la necesidad de la realización del programa)
- APARTADO 7
- CRITERIO 5: Error en el cálculo del porcentaje indicado como aportación de la entidad.

**33. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACION SECCION MUJERES VECINALES DE ALMERIA DE LA F.A.VA. ESPEJO DEL MAR**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000019-1

CIF Entidad Solicitante: G04472544

Objeto/Actividad Subvencionable: EMPATIZA2

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.1. Identificación del Programa, Plazo de Ejecución (se ha de especificar fechas de inicio y finalización)
- APARTADO 6.2 .Identificación de las actividades.
- Actividad 1: Difusión y captación del voluntariado Apto. 6.2.3 Descripción del presupuesto
- Punto 1. Personal contratado. Punto 3: Material fungible. Punto 4: Diseño ;Maquetación Punto 6: Gastos Generales
- Actividad 2: Taller de radio e iniciación al árabe (el contenido de esta actividad no tiene cobertura en la convocatoria actual)
- Apto. 6.3 Cronograma de las actividades
- Apto. 6.5 Coste total del proyecto desglosado por actividad.

**34. ENTIDAD SOLICITANTE: ASOCIACIÓN SOCIO CULTURAL MOMENTOS DE SABILA**

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000021-1

CIF Entidad Solicitante: G04363826

Objeto/Actividad Subvencionable: FORMACION DE FORMADORES VOLUNT. JUVENIL PARA ACTUAC. EN CENTROS EDUCATIVOS I.E.S ALMERIA Y PROVINC.

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 12/13      |



- ACTIVIDAD 1. Apto. 6.2.3.Descripción del presupuesto por actividad.
- Puntos 3 y 4.: Material fungible y Diseño, maquetacion, Especificar y cumplimentar todos los apartados.

35.ENTIDAD SOLICITANTE: FEAFES ALMERÍA. SALUD MENTAL EL TIMÓN

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000047-1

CIF Entidad Solicitante: J04247375

Objeto/Actividad Subvencionable: COORDI NACION, CAPTACION Y SENSIBILIZACION DEL VOLUNTARIADO EN SALUD MENTAL

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6.1 Identificación del Programa
- APARTADO 6.2.1 Descripción de la actividad.
- Punto 1. Personal contratado.
- Punto 7: Polizas de seguro voluntarias
- APARTADO 6.3 Cronograma.

36.ENTIDAD SOLICITANTE: FEDERACION ALMERIENSE DE ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FAAM

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000056-1

CIF Entidad Solicitante: G04054425

Objeto/Actividad Subvencionable: JORNADAS DE FORMACION Y SENSIBILIZACION: EMPODERAMIENTO E INCLUSION SOCIAL

A Subsananar:

- ANEXO I
- ACTIVIDAD 1
- Apto. 6.2.3.Descripción del presupuesto por actividad.
- Punto 1 Personal contratado. Los aptdos 6.3 y 6.5 están sin cumplimentar.
- CRITERIO 5. (Lo indicado en el mismo no se corresponde con lo señalado en al aptdo 6.2.2

37.ENTIDAD SOLICITANTE: RED DE ENTIDADES DE VOLUNTARIADO DE ALMERIA REVAL

Expediente SISS:(DPAL)528-2018-00000033-1

CIF Entidad Solicitante: G04687372

Objeto/Actividad Subvencionable: SUMANDO CONOCIMIENTOS

A Subsananar:

- ANEXO I
- APARTADO 6
- Punto 6.2 (Se ha de cumplimentar este aptdo por cada una de las actividades solicitadas
- ACTIVIDAD 1
- Apto. 6.2.2.(En la solicitud se ha de cumplimentar uno para cada una de las actividades.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA  
Telef. 950006100 Fax. 950006130

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ==  | <b>Fecha</b>  | 27/06/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Francisca María Pérez Márquez   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/HKy2kBFcLj9x6+N84ZtqYQ=</a> | <b>Página</b> | 13/13      |

