

**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.



<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	1/11






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

**Fdo.: PEDRO JOSÉ PÉREZ FERNÁNDEZ**

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5slXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	2/11





## ANEXO

### SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

#### ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: GRANADO MORENO FERMÍN

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001521-11

NIF Solicitante: \*\*\*8163\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION DE VEHICULO CON RAMPA DE ALUMINIO ANTIDESLIZATE Y CONFIGURACIÓN DE

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR.

2.SOLICITANTE: LOZADA LERIDA ELENA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001197-11

NIF Solicitante: \*\*\*2436\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN DE RAMPA PARA ACCESO DE SILLA DE RUEDAS

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS 3 Y 4.A) DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 3 - MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE NO HABER OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES.
- APTDO. 4.A) - DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO DE LA RAMPA.

3.SOLICITANTE: NUÑEZ VILLEGAS FRANCISCO JOSE

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000208-11

NIF Solicitante: \*\*\*5053\*\*


Objeto/Actividad Subvencionable: GRÚA ELÉCTRICA CON ARNES , MATERIAL DE INSTALACIÓN Y MANO DE OBRA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 4: MARCAR CON X LA OPCIÓN DE ADAPTACIÓN DE VEHÍCULO A MOTOR.
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA ADAPTACIÓN.

#### ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	3/11





1.SOLICITANTE: N.R., ALEJANDRO  
Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001156-13  
NIF Solicitante: \*\*\*3346\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA ADAPTADA PARA DESPLAZAMIENTOS KIDSFLEX  
A Subsananar:  
- - FALTA CUMPLIMENTAR APARTADO 3:  
MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE DECLARACIÓN DE NO HABER SOLICITADO U OBTENIDO ALGUNA OTRA SUBVENCIÓN O AYUDA.


#### ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: CAMACHO PEREA ISABEL MARIA  
Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001604-12  
NIF Solicitante: \*\*\*4158\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: RENOVACIÓN DE GAFAS  
A Subsananar:  
- - APARTADO 3 : FALTA MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO OTRAS SUBVENCIONES O AYUDAS.

2.SOLICITANTE: DE LA VILLA RIVAS AURELIO  
Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000197-12  
NIF Solicitante: \*\*\*8481\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS PROGRESIVAS  
A Subsananar:  
- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:  
-APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..  
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS.

3.SOLICITANTE: DOMINGUEZ BARROSO RAFAEL  
Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001662-12  
NIF Solicitante: \*\*\*4105\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable:  
A Subsananar:  
- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:  
-APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..  
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS.  
- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR.

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	4/11





4.SOLICITANTE: FERNANDEZ ANDREU JUSTA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001152-12

NIF Solicitante: \*\*\*2056\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: SUPERIOR ACRILÍCA

A Subsananar:

- -- EN EL APARTADO 3 FALTA CUMPLIMENTAR CON X LA DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSA EN ALGUNAS DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.
- EN EL APARTADO 6 SOLICITUD: DEBERÁ CORREGIR EL IMPORTE SOLICITADO, YA QUE ES MAYOR QUE EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO.

5.SOLICITANTE: FERNANDEZ GARCIA MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001776-12

NIF Solicitante: \*\*\*9932\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS 2, 3 Y 4.B) :
- APTDO. 2 : DEBE MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN.
- APTDO. 3 : DEBE MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE NO HABER SOLICITADO OTRAS SUBVENCIONES O AYUDAS.
- APTDO. 4.B) : DEBE DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA DEL MÉDICO OFTALMÓLOGO O MÉDICO DE FAMILIA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA..

6.SOLICITANTE: FLORIDO GARRIDO JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001222-12

NIF Solicitante: \*\*\*3624\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: MONTURA Y LENTES LEJOS

A Subsananar:

- FALTA COMPLETAR LOS APARTADOS 3 Y 4 DEL ANEXO I :
- APTDO. 3 : MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE NO HABER OBTENIDO NIGUNA OTRA SUBVENCIÓN...
- APTDO. 4: DEBE MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE PRÓTESIS.
- APTDO. 4B): APARECE INCOMPLETA LA DESCRIPCIÓN DE LA GAFAS Y EL IMPORTE DE LA MISMA.

7.SOLICITANTE: GONZALEZ LORENZO MARIA YOLANDA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001139-12

NIF Solicitante: \*\*\*8192\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: 12 EXTRACCIONES, 3 RECONSTRUCCIONES Y PARCIAL INFERIOR Y SUPERIOR

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR EL APARTADO 4 DE LA SOLICITUD: DEBERÁ MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE ADQUISICIÓN, Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS.
- TAMBIÉN EN EL APARTADO 4.B) : DEBERÁ RESEÑAR LA DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD DE LA PRÓTESIS

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022	
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	5/11	



DENTAL SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

- EN EL APARTADO 6 DE LA MISMA : DEBERÁ SEÑALAR EL IMPORTE A SOLICITAR SEGÚN EL PRESUPUESTO

8.SOLICITANTE: GONZALEZ RODRIGUEZ JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001488-12

NIF Solicitante: \*\*\*5778\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: MONTURA Y LENTES

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:

- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS.

9.SOLICITANTE: JOSE FRANCO ROSA MARIA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001437-12

NIF Solicitante: \*\*\*0757\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: MONTURA Y CRISTALES PROGRESIVOS

A Subsananar:

- - EN EL APARTADO 2 DE LA SOLICITUD., SE ESTABLECEN QUE DEBE MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA;

YA QUE EN SU CASO, POSTERIORMENTE NOS INDICA UNA CORREO ELECTRÓNICO.

10.SOLICITANTE: L.G., ADRIANA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000324-12

NIF Solicitante:

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS COMPLETAS GRADUADAS

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:

- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..

- APTDO. 4: MARCAR CON X LA OPCIÓN DE ADQUISICIÓN DE PRÓTESIS CORRECTA, GAFAS GRADUADAS. NO PUEDE MARCAR 2 OPCIONES EN LA MISMA SOLICITUD.

- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS DE LAS GAFAS. NO PUEDE CUMPLIMENTAR LA INFORMACIÓN DE LAS OBTURACIONES.

11.SOLICITANTE: LOPEZ GOMEZ ISABEL

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001467-12

NIF Solicitante: \*\*\*3895\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022	
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	6/11	



- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS DENTAL.

12.SOLICITANTE: MARQUEZ PEREZ NATIVIDAD TERESA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001153-12

NIF Solicitante: \*\*\*2723\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: MONTURA Y LENTES

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS DE LA SOLICITUD 3 Y 4.B) :
- APTDO. 3: DEBE MARCAR LA OPCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER SOLICITADO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN O AYUDA.
- APTDO. 4.B) : DEBE HACER LA DESCRIPCIÓN DE LA PRÓTESIS SEGÚN LA PRESCRIPCIÓN DEL MÉDICO DE FAMILIA O DEL OFTALMÓLOGO. Y CUMPLIMENTAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

13.SOLICITANTE: MONTAÑO VARGAS LUCAS

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001460-12

NIF Solicitante: \*\*\*1577\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES VARIOS Y SOBREDENTADURA COMPLETA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.
- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 4: MARCAR CON X LA OPCIÓN DE ADQUISICIÓN DE PRÓTESIS.
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS DENTAL.
- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR.

14.SOLICITANTE: N.S., ABDESSAMAD

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000194-12

NIF Solicitante: \*\*\*5631\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFASS GRADUADAS

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS Y EL IMPORTE PRESUPUESTADO.
- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR.

15.SOLICITANTE: PEREZ RODRIGUEZ MARIA ROCIO

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022	
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	7/11	



Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001475-12

NIF Solicitante: \*\*\*3956\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: EXTRACCIONES, OBTURACIONES COMPOSITE Y CORONAS PORCELANA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS DENTAL.

16.SOLICITANTE: R.R., VEGA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000030-12

NIF Solicitante: \*\*\*3338\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: APARATO FIJO PARA CORRECCIÓN DEL BRUXISMO

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.

17.SOLICITANTE: R.R., VEGA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000027-12

NIF Solicitante: \*\*\*3338\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: RENOVACIÓN GAFAS POR AUMENTO MIOPIA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.

18.SOLICITANTE: ROMERO MOLINA ENRIQUE

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000026-12

NIF Solicitante: \*\*\*4533\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: RECONSTRUCCIONES, EXTRACCIONES, EMPASTES Y RASPADO

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.
- APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 4: MARCAR CON X LA OPCIÓN DE ADQUISICIÓN DE PRÓTESIS.
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS.
- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR


19.SOLICITANTE: SIMARRO MARCOS MIGUEL

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001501-12

NIF Solicitante: \*\*\*6715\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONOS DERECHO E IZQUIERDO Y CARGADOR

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	8/11







A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 3: MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN..
- APTDO. 4: MARCAR CON X LA OPCIÓN DE ADQUISICIÓN DE PRÓTESIS.
- APTDO. 4.B): CUMPLIMENTAR LA DESCRIPCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA DE LA PRÓTESIS DENTAL.

20.SOLICITANTE: TRIANO ORIA PAULA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000973-12

NIF Solicitante: \*\*\*6424\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: MONTURA Y LENTES MONOFOCALES ORGÁNICAS

A Subsananar:

- -DEBE CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS 3 Y 4 DE LA SOLICITUD.
- EN EL APARTADO 3 DEBE MARCAR LAS CASILLAS: SE COMPROMETE A CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES EXIGIDAS Y NO SE HAYA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES.
- EN AL APARTADO 4: DEBE MARCAR LAS CASILLAS DE: ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS, LA CASILLA DE LA OPCIÓN 2. OCULAR.

#### TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: B.D., CRISTIAN

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000019-20

NIF Solicitante: \*\*\*8497\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRASLADO DESDE SU DOMICILIO HASTA EL CAIT DE AONES HUELVA (IDA Y VUELTA EN VEHÍC. PROPIO)

A Subsananar:

- CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS SIGUIENTES DE LA SOLICITUD:
- APARTADO 1: DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE, DEBE PONER NOMBRE Y APELLIDOS DE CRISTIAN Y EN EL DEL REPRESENTANTE EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CRISTINA.
- APARTADO 6: EL IMPORTE SOLICITADO DEBE CORRESPONDER AL PRESUPUESTO DE GATOS DEL DESPLAZAMIENTO DURANTE EL AÑO 2022. ( 109 € ES LA CUANTÍA QUE NO DEBE SOBREPASAR MENSUALMENTE DESCRITA EN LAS BASES REGULADORAS DE LA CONVOCATORIA ).

2.SOLICITANTE: C.G., ALBA DEL ROCIO

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000160-20


NIF Solicitante: \*\*\*8062\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRASLADO DESDE SU DOMICILIO HASTA ASpaceHU EN HUELVA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO. 4.E): CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL PERIODO DE ASISTENCIA YA QUE DEBE SER EL PERIODO DEL 01/01/2022 HASTA EL 31/12/2022.

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	9/11





- APTDO. 6: INDICAR EL IMPORTE A SOLICITAR.

3.SOLICITANTE: G.D., JUAN DAVID

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001127-20

NIF Solicitante: \*\*\*8120\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRASLADO DE SU DOMICILIO HASTA EL CAIT LA SABINA DE ASOC. LA CANARIEGA DE ALMONTE.

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS APARTADOS 1 , 3 Y 4.E) DE LA COLICITUD:
- APATDO. 1 - DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL NIF DE JUAN DAVID Y MARCAR CON UNA X EL SEXO DEL NIÑO.
- APTDO. 3 - DEBERÁ MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN DE NO HABER SOLICITADO Y/U OBTENIDO SUBVENCIONES ANTERIORMENTE.
- APTDO. 4 - DEBERÁ CORREGIR EL PERIODO DE GASTOS DE ASISTENCIA AL CAIT, DEBE SER EL PERIODO DEL AÑO 2022 COMPLETO ( DEL 1/1 AL 31/12/2022 ).

4.SOLICITANTE: MODESTO ALAOU I ISMAEL

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001275-20

NIF Solicitante: \*\*\*4964\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE A CENTRO DE DÍA OCUPACIONAL DE LA ASOC. AMAR DE AROCHE

A Subsananar:

- - - FALTA CUMPLIMENTAR EL IMPORTE A SOLICITAR EN EL APARTADO. 6 DE LA SOLICITUD

5.SOLICITANTE: M.R., LUCAS

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000201-20

NIF Solicitante: \*\*\*1889\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DESDE SU DOMICILIO HASTA ANSARES EN HUELVA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 1: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL SOLICITANTE DEBEN SER DEL NIÑO Y LOS DEL REPRESENTANTE LA MADRE.

6.SOLICITANTE: M.B., ADAM

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00001768-20


NIF Solicitante: \*\*\*\*6259\*

Objeto/Actividad Subvencionable: TRASLADO DESDE EL DOMICILIO HASTA EL CAIT DE CEDITE EN CARTAYA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:
- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	10/11





-APTDO. 3 :MARCAR CON X LA OPCION DE LA DECLARACIÓN DE NO HABER OBTENIDO NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN.

7.SOLICITANTE: R.R., VEGA

Expediente SISS: (DPHU)742-2022-00000134-20

NIF Solicitante: \*\*\*3338\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DESDE SU DOMICILIO HASTA EL CAI DE AONES EN HUELVA

A Subsananar:

- - FALTA CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES APARTADOS DE LA SOLICITUD:

- APTDO 2: CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO Y LOCALIDAD.

<b>Código:</b>	Ry71i847PFIRMAqu03tn2e5sIXQvXN	<b>Fecha</b>	13/07/2022
<b>Firmado Por</b>	PEDRO JOSE PEREZ FERNANDEZ		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	11/11

