

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 31 DE AGOSTO DE 2021, 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 2021**


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

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

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

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




<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	1/6	



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

**Fdo.: AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO**

<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	2/6	



## ANEXO

### SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

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

1.SOLICITANTE: ADAMUZ PEREZ JUAN MANUEL

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001283-1

NIF Solicitante: \*\*\*0954\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta firma de la solicitud y el objeto a subvencionar con el presupuesto o factura.

2.SOLICITANTE: CABEZA HURTADO FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001211-1

NIF Solicitante: \*\*\*0735\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Completar apartado 3 del Anexo I de la solicitud y presupuesto cierto

3.SOLICITANTE: CAMPAÑA ALMIRÓN MARIA

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001295-1

NIF Solicitante: \*\*\*1121\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Falta la firma de la solicitud y el objeto a subvencionar con el presupuesto o factura

4.SOLICITANTE: DE LUNA LEON MARIA DE CARMEN

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00000717-1

NIF Solicitante: \*\*\*6501\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Deberá aportar el anexo I de la Solicitud.

5.SOLICITANTE: ESCABIAS VALVERDE PEDRO

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001300-1

NIF Solicitante: \*\*\*1986\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	3/6	



- Deberá aportar anexo I firmado por el interesado o en su caso, acreditación emitida por parte de la Admón. Local que presentó su solicitud, haciendo constar fecha de registro de entrada, así como que los pdf escaneados coinciden con la documentación original.

**6.SOLICITANTE: EXPOSITO MAESTRE MARIA PILAR**

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00000986-1

NIF Solicitante: \*\*\*9158\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Deberá aportar presupuesto actualizado.

**7.SOLICITANTE: GARCIA CRUZ FRANCISCO**

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00000991-1

NIF Solicitante: \*\*\*6670\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Deberá completar el apartado 3 del Anexo I (Declaraciones)

**8.SOLICITANTE: GARCIA HIDALGO MARIA**

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001474-1

NIF Solicitante: \*\*\*3172\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Firma de la solicitud. Deberá firmar el titular de la solicitud.

**9.SOLICITANTE: JUAREZ MUÑOZ RAFAEL**

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001483-1

NIF Solicitante: \*\*\*3704\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Deberá aportar el modelo de solicitud anexo I.

**10.SOLICITANTE: MOLINA CASAS ANTONIA**

Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00000662-1

NIF Solicitante: \*\*\*3481\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Completar la página 2 y 4 del anexo I de la solicitud.

<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	4/6	



11.SOLICITANTE: MOLINA GARCIA MARIA  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00000776-1  
NIF Solicitante: \*\*\*7262\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL  
A Subsananar:  
- Falta la firma de la solicitud por el solicitante.

12.SOLICITANTE: QUINTANA DONCEL JOSEFA  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001191-1  
NIF Solicitante: \*\*\*7290\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: dental  
A Subsananar:  
- Solicitud completa modelo Anexo I con la firma de todos los miembros que figuran en el empadronamiento.

13.SOLICITANTE: R.C., ANA  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001217-1  
NIF Solicitante: \*\*\*4012\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: dental  
A Subsananar:  
- Declaración de no haber recibido subvención o ayuda para la misma finalidad

14.SOLICITANTE: SANCHEZ GARCIA MANUELA  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001189-1  
NIF Solicitante: \*\*\*0141\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL  
A Subsananar:  
- Objeto a subvencionar con el el presupuesto o factura

15.SOLICITANTE: SOLDADO MARTIN MARIA  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001001-1  
NIF Solicitante: \*\*\*0411\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL  
A Subsananar:  
- ACLARACIÓN DE CONCEPTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO.

16.SOLICITANTE: TEODORO ANTONIO CALERO COBOS  
Expediente SISS: (DPCO)741-2021-00001057-1

<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	5/6	




NIF Solicitante: \*\*\*8850\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: dental

A Subsananar:

- Deberá aportar presupuesto cierto.

<b>Código:</b>	Ry71i944PFIRMAokL7gcQyra0BynkQ	<b>Fecha</b>	15/10/2021	
<b>Firmado Por</b>	AURORA CABELLO DE ALBA DELGADO			
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a>	<b>Página</b>	6/6	