

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CONVOCADO POR ORDEN DE 20 DE JUNIO DE 2023, 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 INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD, PARA EL EJERCICIO 2023

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, 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 **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.



Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	1/34






EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: GUILLERMO CASTRO PASTOR

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	2/34





ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: C.G., LEO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000673-13

NIF Solicitante: ***6251**

Objeto/Actividad Subvencionable: PACK COMPLETO CAMA ARTICULADA

A Subsananar:

- - Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

La ayuda solicitada debe estar destinada para la cama articulada y para este periodo de ejecución 2023. En caso contrario, debe subsanar la solicitud presentada marcando "NO" en dicho apartado.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

Indicando el Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

- Debe indicar el nombre y apellidos del firmante.

-Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

2.SOLICITANTE: C.F., ADRIAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001545-13

NIF Solicitante: ***0635**

Objeto/Actividad Subvencionable: EMPULSE R20 MOTOR AUXILIAR

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X) debe señalar "Adquisición, renovación y reparación de otros productos de apoyo"

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	3/34	



-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

3.SOLICITANTE: E.M., SARA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001567-13

NIF Solicitante: ***0768**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE COCHE MODEL

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

4.SOLICITANTE: GARCIA MORENO OSCAR

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001458-13

NIF Solicitante: ***6238**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA BAÑO BASCULAN TE

A Subsanar:


- -Cumplimentar el apartado 1 del anexo I. Datos de la persona solicitante y del representante (observamos error en el nombre de la persona solicitante y representante)

--Indicar los datos de la persona solicitante, así como los datos de la persona representante.

-Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	4/34





- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

5.SOLICITANTE: GUERRERO GARRUCHO JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000129-13

NIF Solicitante: ***2333**

Objeto/Actividad Subvencionable: HANDBIKE PARA SILLA DE RUEDAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

Indicar el importe del presupuesto o factura (no ha consignado el total del importe del presupuesto)

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

6.SOLICITANTE: HERRERA GASTALVER ANTONIO JESUS

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000762-13

NIF Solicitante: ***8777**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA BASCULANTE PARA VEHÍCULO CON CONTROL DE CABEZA, TRONCO Y TÓRAX

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I:

La solicitud debe estar firmada por el solicitante o representante, así como debe aparecer el nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	5/34	



7.SOLICITANTE: M.O., LUCAS

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001027-13

NIF Solicitante: ***6666**

Objeto/Actividad Subvencionable: BASE DE RUEDAS PARA SILLA DE DUCHA

A Subsananar:

- Debe aportar la página 4 de la solicitud debidamente cumplimentada.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

8.SOLICITANTE: OLIVA MORENO MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001756-13

NIF Solicitante: ***3138**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA PLEGABLE MOTORLIGHT

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

--Indicar el importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

9.SOLICITANTE: PEREZ GARCIA ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000921-13

NIF Solicitante: ***9712**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE DUCHA BASCULANTE CON CONTROL CEFÁLICO

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	6/34	



10.SOLICITANTE: R.G., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002776-13

NIF Solicitante: ***1070**

Objeto/Actividad Subvencionable: PLANTILLAS A MEDIDA

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X la modalidad: "Adquisición, renovación y reparación de otros productos de apoyo para personas con discapacidad")

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

11.SOLICITANTE: T.A., IKER

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000539-13

NIF Solicitante: ***9725**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRICICLO CON CONTROLES DE TRONCO PELVIS Y PIES

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención, debe rellenar el siguiente punto:

C) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD: (siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)

--Indicar descripción de la prescripción así como el importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

12.SOLICITANTE: U.A., ISMAEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002895-13

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	7/34	



NIF Solicitante: ***6192**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA ESCRITORIO VELA TANGO 700

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:
--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGUILAR MONTERO FERNANDO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000194-12

NIF Solicitante: ***8902**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDÍFONOS (2)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:
Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO
- Ojo -Debe anotar sólo la subvención del Área Social de GAES de 2.680€, tal como aparece en el presupuesto presentado, referida a la modalidad auditiva y a este ejercicio económico.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:
Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

2.SOLICITANTE: ARCOS LANCETA MERCEDES

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000425-12

NIF Solicitante: ***4837**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR ACRILICA REMOVIBLE

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 1 del anexo I. : Datos de la persona solicitante y del representante
Indicar D.N.I de la persona solicitante

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	8/34	



-Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación
Debe optar sólo por uno de los dos medios de notificación.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Indicar el importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

3.SOLICITANTE: A.D., LEO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000113-12

NIF Solicitante: ***6091**

Objeto/Actividad Subvencionable: ACCESORIO KIT AQUA CP1000 8 CM PARA IMPLANTE COCLEAR

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

Indicar descripción de la prescripción así como el importe del presupuesto o factura.

Ha rellenado el punto C), debe rellenar el punto B

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

4.SOLICITANTE: BAKHSAS AIT IMRAN FATIMA ZAHRA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000842-12

NIF Solicitante: ***3981**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	9/34	



-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X) debe señalar sólo OCULAR

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

-- El importe solicitado de la subvención

-- Nombre y apellidos del firmante

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

5.SOLICITANTE: BARBA MAYOR M.CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000394-12

NIF Solicitante: ***5227**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFINOS (2)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo.

--Debe anotar un correo electrónico

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Indicar descripción de la prescripción

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

6.SOLICITANTE: BERNAL RAMOS FCO. JAVIER

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002944-12

NIF Solicitante: ***5045**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS REMOVIBLE METALICA O ESQUELETICO DE 6 PIEZAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	10/34	



- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

7.SOLICITANTE: CALA MATOS MARIO JOSE

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001291-12

NIF Solicitante: ***8930**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

-- Deberá presentar Anexo I (Solicitud) debidamente cumplimentado.

8.SOLICITANTE: COSTILLA CANDON JUAN JESUS

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000249-12

NIF Solicitante: ***5153**

Objeto/Actividad Subvencionable: SILLA DE DUCHA BASCULANTE CON CONTROL CEFALICO

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

9.SOLICITANTE: FERNANDEZ GONZALEZ CORAL DEL ROCIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002614-12

NIF Solicitante: ***0154**

Objeto/Actividad Subvencionable: PERNO Y RECONSTRUCCIÓN DE DIFERENTES PIEZAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Debe aclarar si la ayuda solicitada y concedida como "Becas y ayudas para alumnos con necesidad específica de apoyo educativo 2022/2023" está destinada para la misma finalidad y periodo de ejecución

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	11/34	



relacionada con esta solicitud de modalidad Prótesis dental. En caso contrario, debe subsanar la solicitud presentada marcando "NO" en dicho apartado.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

10.SOLICITANTE: FUEYO BARBERO NIEVES MARIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001709-12

NIF Solicitante: ***6623**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

11.SOLICITANTE: GAGO MORENO MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00003614-12

NIF Solicitante: ***7338**

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES, CORONAS IMPLANTOSOPORTADA Y ESQUELÉTICO 5 PIEZAS

A Subsanar:


- --Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria/o.

12.SOLICITANTE: GAGO MORENO MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001581-12

NIF Solicitante: ***7338**

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	12/34





Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X) debe señalar Ocular

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria/o.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

13.SOLICITANTE: GARCIA AMAYA ERIKA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001051-12

NIF Solicitante: ***0546**

Objeto/Actividad Subvencionable: RONDO 2 (procesador de audio para implante coclear)

A Subsananar:

- - Debe presentar solicitud (ANEXO I) debidamente cumplimentado

14.SOLICITANTE: G.B., GABRIELA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000109-12

NIF Solicitante: ***0608**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	13/34	



15.SOLICITANTE: GARCIA MORALES MARIA ISABEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002617-12

NIF Solicitante: ***7217**

Objeto/Actividad Subvencionable: LENTES PROGRESIVAS

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

16.SOLICITANTE: GOMEZ DELGADO ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001705-12

NIF Solicitante: ***2532**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- -Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

-Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

- Solicita la ayuda para: (señalar con una X)

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

---Todo relativo a la solicitud por la que opte.


- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

--Nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	14/34





17.SOLICITANTE: GOMEZ SALAS JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002852-12

NIF Solicitante: ***8125**

Objeto/Actividad Subvencionable: RETENEDOR Y AÑADIR PIEZA

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

18.SOLICITANTE: GONZALEZ MARCHENA ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001483-12

NIF Solicitante: ***6982**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- -Deberá presentar Anexo I (solicitud) completo y debidamente cumplimentado. Sólo ha presentado la primera página.

19.SOLICITANTE: GUERRERO ROMERO JUANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001720-12


NIF Solicitante: ***7386**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	15/34





para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Importe del presupuesto o factura.

-Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

20.SOLICITANTE: GUERRERO ROMERO JUANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001727-12

NIF Solicitante: ***7386**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

21.SOLICITANTE: HERMOSILLA MUÑOZ MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001184-12

NIF Solicitante: ***2240**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	16/34	



--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

22.SOLICITANTE: H.G., AINARA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001160-12

NIF Solicitante: ***4169**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

23.SOLICITANTE: HERRERA PICAZO CHAVES M^a JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001655-12

NIF Solicitante: ***3734**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS SOBREDENTADURA

A Subsanar:

- -Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado tres ayudas de la misma modalidad (dental, ocular y auditiva), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X)

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES (solo referido a Dental)

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	17/34	



---Todo relativo a la solicitud por la que opte

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

---Relativo a la solicitud por la que opte

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

24.SOLICITANTE: HUERTAS RIOS JUAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001667-12

NIF Solicitante: ***4546**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

25.SOLICITANTE: IZAGUIRRE GHERSI ALEXANDRA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001149-12

NIF Solicitante: ***5230**

Objeto/Actividad Subvencionable: ORTODONCIA

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas;

--Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	18/34	



- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

26.SOLICITANTE: JIMENEZ CORBACHO ALVARO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000640-12

NIF Solicitante: ***2145**

Objeto/Actividad Subvencionable: LENTES

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: Anotar en éste punto.

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

Indicar el importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

27.SOLICITANTE: LAINEZ FARAUDO ROSARIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001208-12

NIF Solicitante: ***1273**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS Y UNA LUPA

A Subsanar:

- -Ha presentado la solicitud señalando dos modalidades, debe aportar una solicitud aparte debidamente cumplimentada para Adquisición, renovación y reparación de otros productos de apoyo y subsanar la modalidad Ocular en los siguientes puntos:

-Cumplimentar el apartado 1 del anexo I. Datos de la persona solicitante y del representante

--Datos de la persona solicitante (debe anotar el municipio y la provincia)

-Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo.

Correo electrónico y N.º teléfono móvil.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

- Solicita la ayuda para: (señalar con una X)

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	19/34	



- Descripción de la prescripción
- Importe del presupuesto o factura.
- Todo referido a prótesis ocular

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:
-Nombre y apellidos del firmante.

28.SOLICITANTE: MANCHEÑO LOZANO PLACIDO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000716-12

NIF Solicitante: ***6108**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO DIGITAL DE ÚLTIMA GENERACIÓN (1)

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

29.SOLICITANTE: MANDAY ULRIC CARIDAD

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002826-12

NIF Solicitante: ***2279**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsananar:

- -Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

30.SOLICITANTE: MANDAY ULRIC CARIDAD

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002824-12


NIF Solicitante: ***2279**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsananar:

- -Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	20/34





de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

31.SOLICITANTE: MARÍN ARAGÓN JOSE MARIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001090-12

NIF Solicitante: ***6752**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDÍFONOS (2)

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

32.SOLICITANTE: MARTINEZ ROCA HERMINIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000715-12

NIF Solicitante: ***4154**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS RESINA COMPLETA

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación. Debe señalar con una X sólo una opción.

Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo.

Correo electrónico y N.º teléfono móvil.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

33.SOLICITANTE: MAURIZ LOBATO ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001775-12

NIF Solicitante: ***3151**

Objeto/Actividad Subvencionable: CORONA SOBRE IMPLANTE

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	21/34	



- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

34.SOLICITANTE: MORALES RODRIGUEZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001004-12

NIF Solicitante: ***0706**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL 4-6 PIEZAS

A Subsanar:

- Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

35.SOLICITANTE: MORALES RODRIGUEZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001008-12

NIF Solicitante: ***0706**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsanar:

- Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiaria.

36.SOLICITANTE: MORENO JIMENEZ M^a ANGELES

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002516-12

NIF Solicitante: ***5254**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS ACRÍLICA COMPLETA SUPERIOR Y ESQUELÉTICO INFERIOR 4 PIEZAS

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 6 del anexo I indicando:
--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

37.SOLICITANTE: MORENO MONTOYA SUSANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000098-12

NIF Solicitante: ***8423**

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	22/34	



Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES, PROTESIS, CORONA

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

- Solicita la ayuda para: (señalar con una X en "Adquisición y renovación de prótesis y/o órtesis" y en "Dental")

- Debe consignarlo en el apartado B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

Indicar descripción de la prescripción, así como el importe del presupuesto o factura.

38.SOLICITANTE: MORENO REINA JUANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001716-12

NIF Solicitante: ***6811**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL ACRILICA Y ESQUELETICO INFERIOR01/08/2023

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

39.SOLICITANTE: MORENO SANCHEZ DIEGO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001733-12

NIF Solicitante: ***9122**

Objeto/Actividad Subvencionable: PARCIAL RESINA 5 PIEZAS

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	23/34	



- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

40.SOLICITANTE: MUÑOZ HERRERA-PICAZO JOSE LUIS

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002487-12

NIF Solicitante: ***4559**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS COMPLETA SOBREDENTADURA

A Subsanar:

- Según la Orden de 20 de julio de 2021 por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, sólo existe la posibilidad de solicitar una por modalidad. Al haber solicitado dos ayudas de la misma modalidad (dental y ocular), deberá optar por una de ellas. En caso contrario, la administración optará por la de mayor cuantía si resulta beneficiario.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

- Solicita la ayuda para: (señalar con una X)

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

---Todo relativo a la solicitud por la que opte

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

--Nombre y apellidos del firmante.

---Relativo a la solicitud por la que opte

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

41.SOLICITANTE: O.I., JONATHAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001175-12

NIF Solicitante: ***5936**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsanar:

- Debe aportar una solicitud debidamente cumplimentada para "GASTOS DE DESPLAZAMIENTO"

-Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	24/34	



entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X) señalar sólo Ocular

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

42.SOLICITANTE: OLMEDO MARIN JUAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001763-12

NIF Solicitante: ***5819**

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

--Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	25/34	



43.SOLICITANTE: PEREZ MARQUEZ MARIA ILUMINADA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001606-12

NIF Solicitante: ***3628**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS REMOVIBLE SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

44.SOLICITANTE: RENDON MATA JUANA MARIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001652-12

NIF Solicitante: ***4331**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS GRADUADAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

45.SOLICITANTE: RODRIGUEZ DEL CANTO MIGUEL

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001653-12

NIF Solicitante: ***9693**

Objeto/Actividad Subvencionable: TRATAMIENTO DENTAL DE ORTODONCIA

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	26/34	



A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación
--Si opta por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo.

Debe anotar un N.º teléfono móvil.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

46.SOLICITANTE: ROMAN LOPEZ M. CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002580-12

NIF Solicitante: ***1506**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS DE LEJOS

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 1 del anexo I. Datos de la persona solicitante y del representante

--Datos de la persona solicitante (debe rellenar el tipo y nombre de la calle)

-Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

47.SOLICITANTE: ROMAN RAMIREZ ALBA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000499-12

NIF Solicitante: ***3856**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- -Debe aportar una solicitud aparte debidamente cumplimentada para Adquisición, renovación y reparación de otros productos de apoyo (GRÚA)

--Subsanar la ya presentada para Adquisición y renovación de prótesis y/o órtesis: OCULAR en los siguientes puntos:

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	27/34	



para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X) señalar sólo "Adquisición y renovación y/o órtesis" y "Ocular"
B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

Indicar descripción de la prescripción así como el importe del presupuesto o factura.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

Indicar el importe solicitado de la subvención

- Debe aclarar si la ayuda solicitada a la ONCE en 2023 está destinada para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionada con esta solicitud de modalidad Prótesis ocular. En caso contrario, debe subsanar la solicitud presentada marcando "NO" en dicho apartado.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

48.SOLICITANTE: S.Z., ADRIAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002751-12

NIF Solicitante: ***2360**

Objeto/Actividad Subvencionable: GAFAS

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

49.SOLICITANTE: TAMAYO RUIZ JOSE

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002735-12

NIF Solicitante: ***1789**

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS ACRÍLICO SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- -Debe aportar una solicitud por modalidad (subsanar Prótesis Dental y presentar una solicitud completa y debidamente cumplimentada para Adquisición, renovación y reparación de otros productos de apoyo)

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

-- Solicita la ayuda para: (señalar con una X)

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS.

--Descripción de la prescripción

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	28/34	



--Importe del presupuesto o factura.
---Todo referido a prótesis Dental

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:
--El importe solicitado de la subvención (referido a prótesis Dental)

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

50.SOLICITANTE: VALENCIA ALAFARGA ANA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000744-12

NIF Solicitante: ***4637**

Objeto/Actividad Subvencionable: AUDIFONO (1)

A Subsanar:

- -Deberá de aportar Anexo I, Solicitud debidamente cumplimentada.

51.SOLICITANTE: VAZQUEZ GARRIDO AGUSTINA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00000530-12

NIF Solicitante: ***0311**

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS REMOVIBLE COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

B) ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESES.

--Importe del presupuesto o factura.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: B.S., ALEJANDRO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001118-20

NIF Solicitante: ***1526**

Objeto/Actividad Subvencionable: DESPLAZAMIENTO AL CENTRO ASPAREI ASADIFISA POR UN PERIOD DE 11 MESES 8 SESIONES AL MES

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	29/34	



E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

--desde..... al..... (cumplimentar día, mes y año, dentro del año de la convocatoria 2023)

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--Debe indicar el importe total solicitado de la subvención (observamos que sólo ha solicitado el importe del gasto de un mes)

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

2.SOLICITANTE: B.B., LOLA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001288-20

NIF Solicitante: ***6651**

Objeto/Actividad Subvencionable: CAIT UPACESUR-ATIENDE (12 MESES)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

-- Número de sesiones al mes: (debe indicar la cantidad de días que acude, según escrito del centro, las sesiones son lunes, martes y viernes, por lo tanto acuden 3 días por semana que serían 12 al mes) Debe anotar 12 sesiones.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

-- El importe solicitado de la subvención (debe indicar el importe total)

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

3.SOLICITANTE: C.G., VALERIA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002687-20

NIF Solicitante: ***6028**

Objeto/Actividad Subvencionable: CAIT AFANAS CRECIENDO JUNTOS (11 MESES)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

--Debe optar por uno de los dos medios de notificación

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	30/34	



-Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

- Durante el período de:.....meses

--Según el periodo que ha indicado (1/01/2023 a 4/12/2023), tendría que poner 11 meses.

-Debe aportar la página 5 de la solicitud, debidamente cumplimentada.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

4.SOLICITANTE: F.C., ALEJANDRA OLGA

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00002612-20

NIF Solicitante: ***0743**

Objeto/Actividad Subvencionable: CAIT FUNDACIÓN ASPRODISIS (12 MESES)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

-- ¿Ocupa plaza concertada?

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indica

--La solicitud debe estar debidamente firmada.


- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

5.SOLICITANTE: I.A., ADAM

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001669-20

NIF Solicitante: ***1678**

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	31/34





Objeto/Actividad Subvencionable: CAIT TEATREVES (AUTISMO CADIZ) (12 MESES)

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

-- Número de sesiones al mes: (debe aclarar el número de veces que acude al CAIT, según el certificado del Centro que ha aportado, dice que acude al mismo 1 vez por semana, con lo cual debe anotar 4 sesiones en este apartado).

-- Gasto mensual realizado o a realizar de: (ya que al cambiar las sesiones, éste cambiaría)

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

-- El importe solicitado de la subvención (ya que al cambiar las sesiones, éste cambiaría)

-- Nombre y apellidos del firmante.

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

6.SOLICITANTE: J.C., KYLE

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001685-20

NIF Solicitante: ***8301**

Objeto/Actividad Subvencionable: 12 MESES 10 SESIONES MES DEL 01/01/23 AL 31/12/23

A Subsanar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Observamos que la ayuda que señala como concedida de 474€, se refiere a la subvención concedida por esta Delegación en el ejercicio pasado, con lo cual no se corresponde, ya que debe ser para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud. En este caso debería señalar "NO" en este apartado.


--También debe aclarar si la ayuda solicitada "Beca de apoyo educativo " está destinada para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionada con esta solicitud. En caso contrario, debe subsanar la solicitud presentada marcando "NO" en dicho apartado.

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	32/34





7.SOLICITANTE: J.C., ROMEO

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001684-20

NIF Solicitante: ***8301**

Objeto/Actividad Subvencionable: 12 MESES 10 SESIONES MES DEL 01/01/2023 AL 31/12/2023

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Observamos que la ayuda que señala como concedida de 474€, se refiere a la subvención concedida por esta Delegación en el ejercicio pasado, con lo cual no se corresponde, ya que debe ser para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud. En este caso tendría que señalar "NO" en este apartado.

--También debe aclarar si la ayuda solicitada "Beca de apoyo educativo " está destinada para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionada con esta solicitud. En caso contrario, debe subsanar la solicitud presentada marcando "NO" en dicho apartado.

-Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

E) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR. ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS O NIÑAS DE 0 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA.

--desde..... Al..... (debe cumplimentar también el año).

-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

8.SOLICITANTE: R.Z., NORMAN

Expediente SISS: (DPCA)742-2023-00001646-20

NIF Solicitante: ***1747**

Objeto/Actividad Subvencionable: CAIT AUTISMO CADIZ 8 SESIONES AL MES 12 MESES DEL 01/01/2023 AL 31/12/2023

A Subsananar:

- -Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

--Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución, es decir para el ejercicio 2023, relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

--Si no se corresponden con el ejercicio 2023, debe marcar "NO"


-Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	33/34	



--El importe solicitado de la subvención

- Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del

Código:	Ry71i007PFIRMAjOTSwquPFteBYtrk	Fecha	05/10/2023	
Firmado Por	GUILLERMO CASTRO PASTOR			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	Página	34/34	