

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 8 DE MAYO DE 2018, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, FORMACIÓN DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, ATENCIÓN EN MATERIA DE ADICCIONES, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2018

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, correspondientes a la línea subvenciones 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 5 de octubre de 2015, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **10 días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

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

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

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

Almería

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	1/13



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ALARCON GOMEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001243-1

NIF Solicitante: 75211636A

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

2.SOLICITANTE: ANDRES FERNANDEZ JOSEFA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000749-1

NIF Solicitante: 27144519B

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 3. - INDICAR DATOS BANCARIOS COMPLETOS.

- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

- APARTADO 6. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

3.SOLICITANTE: BARRANCO MUÑOZ FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001443-1

NIF Solicitante: 27202917N

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

4.SOLICITANTE: BENZAL FLORES FRANCISCA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000783-1

NIF Solicitante: 27164549P

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO,

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



Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	2/13



CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

5.SOLICITANTE: BORBALAN VIDAL MARIA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000882-1

NIF Solicitante: 27163994M

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

6.SOLICITANTE: BUENO HERNANDEZ DANIEL

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001292-1

NIF Solicitante: 27104025C

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

7.SOLICITANTE: CAPARROS GARCIA CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001429-1

NIF Solicitante: 02847288A

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4.- CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

8.SOLICITANTE: CORRAL CORRAL FERNANDO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001459-1



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	3/13



NIF Solicitante: 27165491F

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4.- CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

9.SOLICITANTE: DOMENE VEGA JOSE

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001421-1

NIF Solicitante: 27041434N

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

10.SOLICITANTE: FERNANDEZ GALDEANO MARIA DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001482-1

NIF Solicitante: 27516238G

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

11.SOLICITANTE: FERRE LOPEZ ANGELES

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001252-1

NIF Solicitante: 27215118T

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	4/13



12.SOLICITANTE: FUENTES MORENO EZEQUIEL
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001415-1
NIF Solicitante: 75247563G
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:
SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA
Y FIRMADA.

13.SOLICITANTE: GARCIA CASTILLA JOSE
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001383-1
NIF Solicitante: 26984227Y
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:
SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA
Y FIRMADA.

14.SOLICITANTE: GARCIA FERNANDEZ FELISA
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000481-1
NIF Solicitante: 27258537H
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL
PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

15.SOLICITANTE: GOMEZ GARCES MARIA DOLORES
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001445-1
NIF Solicitante: 18107485E
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:
SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA
Y FIRMADA.

16.SOLICITANTE: HIDALGO MALDONADO ENCARNACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001287-1
NIF Solicitante: 27226716Y
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	5/13



SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.

17.SOLICITANTE: HURTADO OLEA JOSE ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001477-1

NIF Solicitante: 75206281F

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

18.SOLICITANTE: LOPEZ NAVARRO CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000537-1

NIF Solicitante: 27210246G

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS Y DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

19.SOLICITANTE: LOPEZ ORTEGA ISABEL

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001257-1

NIF Solicitante: 27063314L

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

20.SOLICITANTE: LUPION FERNANDEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001534-1

NIF Solicitante: 27495747Y

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	6/13



21.SOLICITANTE: MARIN DIAZ MARIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001276-1
NIF Solicitante: 75198935K
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

22.SOLICITANTE: MARIN RUBIO ENCARNACION
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001288-1
NIF Solicitante: 27167813Y
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

23.SOLICITANTE: MARTINEZ BERBEL JOSEFA ANTONIA
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000354-1
NIF Solicitante: 23299890Q
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- APARTADO 3. - INDICAR DATOS BANCARIOS COMPLETOS.
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

24.SOLICITANTE: MARTINEZ ORTEGA FRANCISCA RAFAELA
Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000906-1
NIF Solicitante: 75199182S
Objeto/Actividad Subvencionable:
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	7/13



PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

25.SOLICITANTE: MARTINEZ UBEDA MANUEL

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000372-1

NIF Solicitante: 27210313W

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

26.SOLICITANTE: MATIAS MARTINEZ EMILIO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000285-1

NIF Solicitante: 75180275Z

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

27.SOLICITANTE: MORA MORALES CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000644-1

NIF Solicitante: 37296695X

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR DECLARACIÓN RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN. CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

28.SOLICITANTE: MORALES BARRAU LUIS

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000896-1

NIF Solicitante: 37228841Y

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA

Telef. 950006100 Fax. 950006130



Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	8/13



- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

29.SOLICITANTE: MORENO SANTIAGO ISABEL

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001735-1

NIF Solicitante: 52777346M

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

30.SOLICITANTE: NIETO CUADRADO JUAN

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001271-1

NIF Solicitante: 27205998B

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

31.SOLICITANTE: ORTIZ REQUENA DIEGO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000654-1

NIF Solicitante: 27167388H

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 3. - CUMPLIMENTAR DATOS BANCARIOS COMPLETOS.
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

32.SOLICITANTE: PEREZ MARTINEZ PEDRO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000655-1

NIF Solicitante: 27168547G

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA,



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	9/13



ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN. CUMPLIMENTAR LA FECHA Y FIRMAR LA SOLICITUD.

33.SOLICITANTE: PEREZ PEREZ PRIMITIVO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001743-1

NIF Solicitante: 27129138V

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

34.SOLICITANTE: PEREZ RODRIGUEZ MARIA REMEDIOS

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000674-1

NIF Solicitante: 27221477B

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS Y DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

35.SOLICITANTE: REYES CARRION LUIS JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000605-1

NIF Solicitante: 01167444X

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA Y EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

36.SOLICITANTE: RODRIGUEZ AGUILA PEDRO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001413-1

NIF Solicitante: 39619543L

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

37.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GALDEANO JOSE

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001502-1

NIF Solicitante: 27137842G



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	10/13



Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

38.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GARCIA FRANCISCO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000362-1

NIF Solicitante: 23208749R

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

39.SOLICITANTE: RUEDA PALENZUELA DOLORES

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000679-1

NIF Solicitante: 27236881M

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

40.SOLICITANTE: SANCHEZ RAMIREZ JESUS

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001497-1

NIF Solicitante: 23961517W

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

41.SOLICITANTE: SANCHEZ ROBLES TRINIDAD

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00000659-1

NIF Solicitante: 27134518S



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	11/13



Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

42.SOLICITANTE: TORREGROSA JIMENEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001783-1

NIF Solicitante: 75196219L

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

43.SOLICITANTE: VILCHES BAEZA ANA

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001280-1

NIF Solicitante: 27193252F

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

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

44.SOLICITANTE: VILLANUEVA MALPICA ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001739-1

NIF Solicitante: 27172730R

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

45.SOLICITANTE: YEDRA GARCIA MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)741-2018-00001392-1

NIF Solicitante: 27233032C

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA CORRESPONDIENTE AL MODELO DE LA LÍNEA 2:



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	12/13



SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA.



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

Código Seguro De Verificación:	U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw==	Fecha	04/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/U6kfnmABa23pt0DL5RKnVw=	Página	13/13

