

CORRECCIÓN DE ERRORES DE LA PROPUESTA PROVISIONAL DE RESOLUCIÓN Y TRÁMITE DE AUDIENCIA, REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA Y ACEPTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES PARA LA LÍNEA 1 DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES, PARA EL EJERCICIO 2018.

Con fecha 2 de Octubre de 2018, se ha publicado Propuesta Provisional de resolución y trámite de audiencia, reformulación y presentación de documentación acreditativa y aceptación en el procedimiento de concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva en el ámbito de las competencias de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales para la línea 1 de subvenciones individuales para personas mayores, para el ejercicio 2018, convocada conforme a la Orden de 8 de mayo de 2018. Se constata que se ha producido errores, por lo que y conforme a lo previsto en el art. 109.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las Administraciones Públicas podrán, asimismo, rectificar en cualquier momento, de oficio o a instancia del interesado los errores materiales de hecho o aritméticos existentes en sus actos, por lo que se procede a realizar la siguiente corrección:

DONDE DICE:

**ANEXO 2
RELACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS SUPLENTE**

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES
ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS/ORTÉSIS

19. SOLICITANTE: GOMEZ LUQUE AGUSTIN

NIF/NIE Persona Solicitante: 23354958E

Expediente SISS: (DPGR)741-2018-00000934-1

Puntuacion: 35

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Cantidad Total Propuesta: 168,72 Euros

Documentación a presentar:

- PRESCRIPCIÓN DEL FACULTATIVO

- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA INACTIVIDAD LABORAL (CERTIFICADO DEL INSS DE NO ESTAR EN ALTA)



Ancha de Gracia, 6 – 18002 Granada
Teléfono: 958 02 46 00, Fax: 958 02 46 94

Código Seguro De Verificación:	7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ==	Fecha	30/10/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Pedro Martín Torices Antonio Manuel Ortiz Fernandez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ=	Página	1/3



24. SOLICITANTE: JIMENEZ MUÑOZ ISABEL
 NIF/NIE Persona Solicitante: 23595543G
 Expediente SISS: (DPGR)741-2018-00000936-1
 Puntuacion: 30
 Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
 Cantidad Total Propuesta: 168,72 Euros
 Documentación a presentar:
 - PRESCRIPCIÓN DEL FACULTATIVO
 - DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA INACTIVIDAD LABORAL (CERTIFICADO DEL INSS DE NO ESTAR EN ALTA)

DEBE DECIR:

**ANEXO 2
RELACIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS SUPLENTE**

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES
 ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS/ORTÉSIS

19. SOLICITANTE: GOMEZ LUQUE AGUSTIN
 NIF/NIE Persona Solicitante: 23354958E
 Expediente SISS: (DPGR)741-2018-00000934-1
 Puntuacion: 35
 Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
 Cantidad Total Propuesta: 168,72 Euros
 Documentación a presentar:
 - PRESCRIPCIÓN DEL FACULTATIVO
 - DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA INACTIVIDAD LABORAL (CERTIFICADO DEL INSS DE NO ESTAR EN ALTA)
 - COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2016.

24. SOLICITANTE: JIMENEZ MUÑOZ ISABEL
 NIF/NIE Persona Solicitante: 23595543G
 Expediente SISS: (DPGR)741-2018-00000936-1
 Puntuacion: 30
 Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

Ancha de Gracia, 6 – 18002 Granada
 Teléfono: 958 02 46 00, Fax: 958 02 46 94

Código Seguro De Verificación:	7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ==	Fecha	30/10/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Pedro Martin Torices Antonio Manuel Ortiz Fernandez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ=	Página	2/3



Cantidad Total Propuesta: 168,72 Euros

Documentación a presentar:

- PRESCRIPCIÓN DEL FACULTATIVO
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA INACTIVIDAD LABORAL (CERTIFICADO DEL INSS DE NO ESTAR EN ALTA)
- COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2016.

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN
Fdo.: PEDRO MARTIN TORICES**EL/LA SECRETARIO/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**
Fdo.: ANTONIO MANUEL ORTIZ FERNANDEZAncha de Gracia, 6 – 18002 Granada
Teléfono: 958 02 46 00, Fax: 958 02 46 94

Código Seguro De Verificación:	7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ==	Fecha	30/10/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Pedro Martin Torices Antonio Manuel Ortiz Fernandez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/7qsN7feG8IvFGgvnv+pmIQ=	Página	3/3

