

EXPEDIENTE:	2025/00028833X
PROCEDIMENTO:	Elaboración, xestión de convocatoria e concesión de subvencións (BS)

Asunto: REQUIRIMENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES E DOCUMENTACIÓN PARA A RESOLUCIÓN DA CONVOCATORIA DE BOLSAS PARA SUFRAGAR GASTOS RELACIONADOS CON MEDIDAS TERAPEUTICAS QUE APOIEN O DESENVOLVEMENTO E O BENESTAR PERSOAL - ANO 2025

1. En cumprimento do establecido na base 6 “emenda e mellora das solicitudes”:
*No suposto de que as solicitudes non cumpran os requisitos establecidos nestas bases ou a documentación presentada fose incompleta, o Departamento de Servizos Sociais publicará no taboleiro de edictos do Concello e na páxina web do Concello www.santiagodecompostela.gal un requirimento que conterá a relación de solicitudes que deben ser emendadas, con indicación do número de identidade da persoa solicitante, **para que no prazo de 10 días naturais corrixan a falta ou acheguen os documentos preceptivos**, indicándose que, se non o fixeran, se considerará que desistiron das súas peticións, previa resolución que deberá ser ditada nos termos previstos no artigo 21 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas.*

Deste xeito, **o prazo estará aberto dende o día 07/10/2025 (martes) ao día 16/10/2025 (xoves), ambos inclusive.**

Así mesmo, infórmase ás persoas solicitantes que **non se atopan nesta relación**, que **poden considerar que a súa documentación está completa**, sen prexuízo de que poidan existir outros incumprimentos previstos nas bases reguladoras da convocatoria.

2. Para calquera dúbida ou aclaración poden achegarse aos Servizos Sociais Comunitarios, sito en Rúa Isaac Díaz Pardo, 2-4, Galeras (Santiago de Compostela), Tfno.: 608902145, en horario de 9:00 a 14:00 h, de luns a venres.

En Santiago de Compostela, na data da sinatura dixital

MARIA TERESA FURELOS TORAL -
32439978L
Data da sinatura: 05/10/2025
Xefatura de Servizo de
Servizos Sociais

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
Y0065954G	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-THALYTA).
Y2904973H	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MAHDI).
Z1717254X	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda -LAURIS).
04596515B	* DNI/NIE/pasaporte en vigor de VIRGINIA. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
05647452D	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MIGUEL ANGEL).
12858220R	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
14260098Y	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ALBERTO).
31701552P	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
33201853L	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MARIA ISABEL). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
33208917E	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ISABEL ANGELA).
33283892V	* DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
33286595Y	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MIGUEL ANGEL).
33297097C	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MARIA JOSE). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
33297727Y	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-FRANCISCO JAVIER). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
33299597J	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-YUMI). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
33299682Y	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
33300843V	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda).
33999085W	* DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade.
38141572M	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-SUSANA).
39353552T	* Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca. * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
40991688F	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-JUAN ANTONIO). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
44808408S	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-RAMON).
44809647N	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-JOSE).
44810452N	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
44811107T	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ALBERTO RUBEN).

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
	* Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44813302X	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
44813823W	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MARIA TERESA). * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
44819913C	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
44820168E	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
44820574Z	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44820778B	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda RUBEN).
44822201P	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-FATIMA).
44823039H	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca. * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
44823997X	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-VANESSA MARIA).
44825023R	* DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade e tamén de NADIA.
44825042C	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-LUIS). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
44825846L	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-GONZALO).
44826088P	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ANTONIO). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44828180F	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda).
44829269S	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-INES). * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar (o escaneo debe ser lexible)
44829355D	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44829924A	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda).
44830080K	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-JESUS). * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44833559G	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda - SANDRA). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
44833992T	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * DNI/NIE/pasaporte en vigor de RUBEN
44834369D	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
44835845J	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda - LORENA). * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
44836918M	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda- LUIS ELITIO * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44838389G	* Acreditar empadramento da unidade familiar * Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
44842899Y	* Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
44843684D	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
45860591V	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda- CRISTINA).
45862802C	* DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade.
45872378M	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
45956146F	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda- MARISOL). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
46674799W	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda- MIGUEL ANGEL). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
46861329W	* Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
47350161S	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca. * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
47352929T	* Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
52932854X	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ANA VANESA).
53174710K	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda IRENE). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * DNI/NIE/pasaporte en vigor de cada membro da unidade familiar maior de idade. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
53175678T	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a) FIRMADA.
54652453Z	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-LUIZE EMMANUELLE).
55585584N	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-DORIS). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
60267316W	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-CARMEN CAROLINA).

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
60279001A	* Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a). * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
60534146D	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
71010807D	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
76714844T	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
76729099H	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-BEATRIZ).
76730174N	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ANTON). * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).
76732622E	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-YOLANDA).
76864340L	* Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
76866729Q	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ROBERTO).
76866741M	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Informe de profesional colexiado que acredite a necesidade de tratamento periódico en centros especializados ou de estar diagnosticado de enfermidade celíaca.
76871520T	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-MONICA). * DNI/NIE/pasaporte de todos os membros da unidade familiar, en vigor
78789256L	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda-ANA BELEN). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
	* Libro de familia ou, de non o ter, da documentación oficial que o substitúa.
78794130V	* Certificado bancario co código IBAN da conta na que desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida (a nome da persoa solicitante da axuda). * Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
78794448J	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto.
78795949L	* Declaración xurada na que se faga constar que a persoa non está sendo beneficiaria doutra prestación pública polo mesmo concepto. * Impreso de solicitude cuberto e asinado pola persoa solicitante (titor/a, nai, pai, acolledor/a).