

# SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

2018

→ **GASTOS SUBVENCIONABLES:**

- **ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS DENTALES DENTAL: HASTA 600 EUROS.**

→ **PLAZO:** HASTA EL 31 DE MAYO.

→ **REQUISITOS:**

- **TENER CUMPLIDOS 65 AÑOS O MÁS.**
- **QUE LA RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA DEL AÑO 2016 NO SEA SUPERIOR A 1,25 VECES EL IPREM DEL AÑO 2016 (9.318,93 €). SE ENTIENDE POR UNIDAD ECONOMICA DE CONVIVENCIA A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON EL SOLICITANTE Y QUE SE ENCUENTREN INCLUIDAS EN EL CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO FAMILIAR.**
- **ENCONTRARSE INACTIVO LABORALMENTE.**
- **NO HABER OBTENIDO LA CONDIDICIÓN DE BENEFICIARIO POR EL MISMO CONCEPTO EN LA CONVOCATORIA ANTERIOR.**
- **VECINDAD ADMINISTRATIVA EN ALGÚN MUNNICIPIO DE ANDALUCÍA.**
- **DISPONER DE UN PRESUPUESTO CIERTO.**

→ **DOCUMENTACIÓN:**

- **PRESUPUESTO O FACTURA DEL GASTO REALIZADO O A REALIZAR QUE DEBERÁ DE SER A PARTIR DEL 21 DE ABRIL DEL 2017.**
- **PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA (SOLO EN LOS CASOS EN LOS QUE EL PRESUPUESTOS O FACTURAS DE PRÓTESIS DENTAL, NO VENGA FIRMADA POR UN MEDICO ODONTÓLOGO COLEGIADO).**
- **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO.**
- **CERTIFICADO BANCARIO ACREDITATIVO DE LA CUENTA CORRIENTE.**
- **EN EL CASO DE EXISTIR ALGÚN MIEMBRO CON DISCAPACIDAD EN LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA , COPIA DEL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD, SI ESTA VALORADO EN OTRA COMUNIDAD AUTÓNOMA**

# SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

2018

## → GASTOS SUBVENCIONABLES:

- **ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR:** 750 €
- **ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS** (SIEMPRE QUE NO SE ENCUENTREN EN EL CATÁLOGO GENERAL DE PRESTACIONES ORTOPROTÉSICAS DEL SAS):
  - 1.º AUDITIVA:** 1.200 € (600 € POR CADA AUDÍFONO).
  - 2.º OCULAR:** 400 €
  - 3.º DENTAL:** 600 €
- **ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD:** COSTE DE LA ACTUACIÓN, CON EL LÍMITE MÁXIMO DE 6.050 EUROS.
- **GASTOS DE DESPLAZAMIENTO EN TRANSPORTE PÚBLICO O PRIVADO:** 109 €/MES. (1 de enero al 31 de diciembre del año en que se convoque la ayuda)
- **GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 AÑOS QUE ESTÉN RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA PARA DESPLAZARSE AL CENTRO AL QUE DEBAN ASISTIR.**  
Posibilidad de solicitar dos o más subvenciones Una por modalidad

## → PLAZO: HASTA EL 31 DE MAYO.

## → REQUISITOS:

- **VECINDAD ADMINISTRATIVA EN ALGÚN MUNICIPIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA.**
- **TENER UNA RENTA PER CÁPITA DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA** ( todas aquellas personas que convivan en el domicilio de la persona solicitante y se encuentren incluidas en el certificado de empadronamiento conjunto) **NO SUPERIOR AL IPREM (7519, 58 €)**
- **TENER RECONOCIDA UNA DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL EN UN GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 33%**
- **TENER UN PRESUPUESTO CIERTO.**
- **EN EL CASO DE SUBVENCIONES PARA LA ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRODUCTOS DE APOYO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SE EXIGIRÁ, ADEMÁS, INFORME FAVORABLE DEL CENTRO DE VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN.**

→ **DOCUMENTACIÓN:**

- **FOTOCOPIA DEL DNI/NIE DE LA PERSONA QUE CONVIVE CON EL/LA SOLICITANTE.**
- **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO.**
- **COPIA DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DEL IRPF DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR , Y/O, EN SU CASO, DE NO ESTAR OBLIGADOS A REALIZARLA, UNA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LOS INGRESOS. O BIEN UNA AUTORIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA.**
- **EL PRESUPUESTO O FACTURA DEL GASTO CORRESPONDIENTE A LA ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR; ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS; ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE OTROS PRODUCTOS DE APOYO, Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO. O PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA EN EL CASO DE QUE EL PRESUPUESTO O FACTURA APORTADA NO FUERA EMITIDO POR UN MÉDICO ODONTÓLOGO COLEGIADO.**
- **CERTIFICACIÓN BANCARIA ACREDITATIVA DE LA CUENTA CORRIENTE CUYA TITULARIDAD CORRESPONDA A LA PERSONA SOLICITANTE Y, EN CASO DE MINORÍA DE EDAD, DEL PADRE, LA MADRE O PERSONA TUTORA QUE LO REPRESENTA.**  
EN SU CASO, FOTOCOPIA DEL CARNÉ DE FAMILIA NUMEROSA O AUTORIZACIÓN AL ÓRGANO GESTOR PARA SU CONSULTA
- **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DEL CENTRO DE VALORACIÓN Y ORIENTACIÓN EN GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 33% DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD ECONÓMICA DE CONVIVENCIA DEL/LA SOLICITANTE. PODRÁ SER SUSTITUIDA POR UNA AUTORIZACIÓN AL ÓRGANO GESTOR SOBRE LA MATERIA.**
- **RESOLUCIÓN DEL GRADO DE DEPENDENCIA RECONOCIDO A LA PERSONA O AUTORIZACIÓN AL ÓRGANO GESTOR SOBRE LA MATERIA.**
- **EN LA MODALIDAD DE ADAPTACIÓN DEL VEHÍCULO DE MOTOR, COPIA DEL PERMISO DE CONDUCIR. CUANDO LA PERSONA BENEFICIARIA ÚLTIMA DE ESTA AYUDA SEA UN O UNA MENOR DE EDAD, EL PERMISO DE CONDUCIR SERÁ PRESENTADO, EN SU CASO, POR EL PADRE, LA MADRE, LA PAREJA DE HECHO DE CUALQUIERA DE LOS PROGENITORES, O LA PERSONA QUE LEGALMENTE LO REPRESENTA.**
- **EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL, INFORME QUE VALOREN DICHAS CIRCUNSTANCIAS.**