



МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИКИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 сентября 2015 г.

№ 49

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства экономики
Омской области от 7 мая 2014 года № 21

Внести в приказ Министерства экономики Омской области от 7 мая 2014 года № 21 "Об утверждении форм заявок, представляемых субъектами малого и среднего предпринимательства для участия в конкурсах на предоставление субсидий, а также формы отчета и сроков его представления" следующие изменения:

1. Приложение № 1 "Форма заявки на предоставление субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства на организацию групп дневного времяпрепровождения детей дошкольного возраста и иных подобных им видов деятельности по уходу и присмотру за детьми" изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Приложение № 3 "Форма заявки на предоставление субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства – индивидуальным предпринимателям или юридическим лицам, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, а также присмотру и уходу за детьми в соответствии с законодательством Российской Федерации" изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Приложение № 4 "Форма заявки на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг)" изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Приложение № 5 "Форма заявки на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства

в целях возмещения затрат, связанных с осуществлением социально ответственной деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, направленной на решение социальных проблем" изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

5. Приложение № 6 "Форма заявки на участие в отборе для предоставления субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, связанных с осуществлением деятельности по оказанию социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе" изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

Министр



О.Н. Фаина



ФОРМА

заявки на предоставление субсидий субъектам малого и среднего
предпринимательства на организацию групп дневного времяпрепровождения
детей дошкольного возраста и иных подобных им видов деятельности по
уходу и присмотру за детьми

В Министерство экономики
Омской области

Заявка

на предоставление субсидий субъектам малого и среднего
предпринимательства на организацию групп дневного времяпрепровождения
детей дошкольного возраста и иных подобных им видов деятельности по
уходу и присмотру за детьми

	<small>(наименование субъектами малого или среднего предпринимательства)</small>
1.	просит предоставить субсидию на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат, <small>(нужное подчеркнуть)</small> связанных с реализацией проектов по организации групп дневного времяпрепровождения детей дошкольного возраста и иных подобных им видов деятельности по уходу и присмотру за детьми (далее - Центр времяпрепровождения детей) по следующим направлениям: <small>(нужное отметить)</small> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> приобретение помещений, необходимых для организации работы Центра времяпрепровождения детей;<input type="checkbox"/> ремонт и (или) реконструкция помещений, необходимых для организации работы Центра времяпрепровождения детей;

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

	<input type="checkbox"/> покупка оборудования, мебели, материалов, инвентаря, необходимых для организации работы Центра времяпрепровождения детей, в том числе оборудования, необходимого для обеспечения соответствия Центра времяпрепровождения детей требованиям законодательства в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий и иным требованиям законодательства Российской Федерации.
2.	Контактное лицо субъекта малого или среднего предпринимательства, ответственное за подготовку заявки и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты) _____ _____
3.	Место нахождения организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____ _____
4.	ИНН
5.	ОГРН или ОГРНИП
6.	Коды осуществляемых видов деятельности по ОКВЭД _____ _____
7.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____
8.	Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
9.	Суммарная доля участия иностранных юридических лиц в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____

 (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

10.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства, в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
11.	Средняя численность работников субъекта малого или среднего предпринимательства за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
12.	Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
13.	Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

С условиями Порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства на организацию групп дневного времяпрепровождения детей дошкольного возраста и иных подобных им видов деятельности по уходу и присмотру за детьми ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящей заявке, гарантирую.

Наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства

подпись

/ Ф.И.О /

дата _____

М.П. (если имеется)

_____ " _____

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

ФОРМА

заявки на предоставление субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства – индивидуальным предпринимателям или юридическим лицам, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, а также присмотру и уходу за детьми в соответствии с законодательством Российской Федерации

В Министерство экономики
Омской области

Заявка

на предоставление субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства – индивидуальным предпринимателям или юридическим лицам, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, а также присмотру и уходу за детьми в соответствии с законодательством Российской Федерации

	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)</p> <p>просит предоставить субсидию с целью возмещения части затрат, связанных с осуществлением образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования, а также присмотру и уходу за детьми в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - Дошкольные образовательные центры)</p> <p>1. по следующим направлениям:</p> <p style="padding-left: 20px;">(нужное отметить)</p> <p><input type="checkbox"/> оплата аренды и (или) выкупа помещения, коммунальных услуг, ремонта (реконструкции) помещения, покупки мебели, материалов, инвентаря, оборудования, в том числе для обеспечения соответствия</p>
--	--

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

	<p>требованиям законодательства в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и иным требованиям законодательства Российской Федерации, необходимых для Дошкольного образовательного центра;</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> оснащение зданий, строений, сооружений, помещений и территорий (включая оборудование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта, объектов питания и медицинского обслуживания), необходимых для осуществления образовательной деятельности по заявленным к лицензированию и реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, уходу и присмотру за детьми и соответствующих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в области образования; <input type="checkbox"/> выплата процентов по кредитам, выданным на осуществление мероприятий, указанных в настоящем пункте, из расчета не более двух третьих ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы платежей по кредитам; <input type="checkbox"/> подготовка учебно-методической документации по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, соответствующей требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в области образования; <input type="checkbox"/> покупка учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, соответствующих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации в области образования; <input type="checkbox"/> обучение и повышение квалификации педагогических и иных работников в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации в области образования, для осуществления образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам.
2.	<p>Контактное лицо субъекта малого или среднего предпринимательства, ответственное за подготовку заявки и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты)</p> <hr/>

3.	Место нахождения организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____
4.	ИНН _____
5.	ОГРН или ОГРНИП _____
6.	Коды осуществляемых видов деятельности ОКВЭД _____
7.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____
8.	Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
9.	Суммарная доля участия иностранных юридических лиц в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
10.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
11.	Средняя численность работников субъекта малого или среднего предпринимательства за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

12.	Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
13.	Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

С условиями Порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства – индивидуальным предпринимателям или юридическим лицам, осуществляющим образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, а также присмотру и уходу за детьми в соответствии с законодательством Российской Федерации ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящем заявлении, гарантирую.

Наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства

подпись

/ Ф.И.О /

дата _____

М.П. (если имеется)

”

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

Приложение № 3
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 24 сентября 2015 г. № 49

"Приложение № 4
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 7 мая 2014 г. № 21

ФОРМА

заявки на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего
предпринимательства в целях создания и (или) развития и (или) модернизации
производства товаров (работ, услуг)

В Министерство экономики
Омской области

Заявка

на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего
предпринимательства в целях создания и (или) развития и, (или) модернизации
производства товаров (работ, услуг)

1.	<p>_____</p> <p>(наименование субъектами малого или среднего предпринимательства)</p> <p>просит предоставить субсидию на:</p> <p>(нужное отметить)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> возмещение части суммы процентов по кредитам, привлеченным в кредитных организациях на строительство для собственных нужд производственных зданий, строений, сооружений и (или) приобретение оборудования в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг);<input type="checkbox"/> возмещение части затрат, связанных с приобретением оборудования, в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг).
2.	<p>Контактное лицо субъекта малого или среднего предпринимательства, ответственное за подготовку заявки и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты)</p> <p>_____</p>

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

3.	Место нахождения организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____ _____
4.	ИНН _____
5.	ОГРН или ОГРНИП _____
6.	Коды осуществляемых видов деятельности по ОКВЭД _____ _____
7.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____
8.	Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
9.	Суммарная доля участия иностранных юридических лиц в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
10.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства, в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
11.	Средняя численность работников субъекта малого или среднего предпринимательства за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

12.	Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей) за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
13.	Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей) за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

С условиями Порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в целях создания и (или) развития, и (или) модернизации производства товаров (работ, услуг) ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящем заявлении, гарантирую.

Наименование субъекта малого или среднего предпринимательства

подпись

/ Ф.И.О /

дата _____

М.П. (если имеется)

_____ "

 (наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

ФОРМА

заявки на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в целях возмещения затрат, связанных с осуществлением социально ответственной деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, направленной на решение социальных проблем

В Министерство экономики
Омской области

Заявка

на участие в отборе для предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в целях возмещения затрат, связанных с осуществлением социально ответственной деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, направленной на решение социальных проблем

	<p>(наименование субъектами малого или среднего предпринимательства)</p> <p>просит предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с осуществлением социально ответственной деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, направленной на решение социальных проблем, по следующим направлениям:</p> <p>(нужное отметить)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> оплата аренды и (или) выкупа помещения, ремонта (реконструкции) помещения, покупки оборудования, мебели, материалов, инвентаря, необходимых для осуществления социально ответственной деятельности;</p> <p><input type="checkbox"/> оснащение зданий, строений, сооружений, помещений и территорий, необходимых для осуществления социально ответственной деятельности;</p> <p><input type="checkbox"/> обучение и подготовкой персонала.</p>
--	--

2.	Контактное лицо субъекта малого или среднего предпринимательства, ответственное за подготовку заявки и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты) _____
3.	Место нахождения организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____
4.	ИНН _____
5.	ОГРН или ОГРНИП _____
6.	Коды осуществляемых видов деятельности по ОКВЭД _____
7.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____
8.	Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
9.	Суммарная доля участия иностранных юридических лиц в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
10.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства, в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
11.	Средняя численность работников субъекта малого или среднего предпринимательства за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

12.	Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
13.	Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

С условиями Порядка предоставления субсидий субъектам малого и среднего предпринимательства в целях возмещения затрат, связанных с осуществлением социально ответственной деятельности субъектов малого и среднего предпринимательства, направленной на решение социальных проблем, ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящей заявке, гарантирую.

Наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства

подпись

/ Ф.И.О /

дата _____

М.П. (если имеется)

"

Приложение № 5
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 24 сентября 2015 года № 49

"Приложение № 6
к приказу Министерства
экономики Омской области
от 7 мая 2014 года № 21

ФОРМА

заявки на участие в отборе для предоставления субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, связанных с осуществлением деятельности по оказанию социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе

В Министерство экономики
Омской области

Заявка

на участие в отборе для предоставления субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, связанных с осуществлением деятельности по оказанию социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе

	<small>(наименование субъектами малого или среднего предпринимательства)</small>
1.	просит предоставить субсидию на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, <small>(нужное подчеркнуть)</small> связанных с осуществлением деятельности по оказанию социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе, и обеспечивающих создание условий жизнедеятельности, соответствующих возрасту и состоянию здоровья указанных категорий граждан, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга, по следующим направлениям: <small>(нужное отметить)</small>

(наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

дата

	<input type="checkbox"/> оплата аренды и (или) выкупа помещения, коммунальных услуг, ремонта (реконструкции) помещения, покупки мебели, материалов, инвентаря, оборудования, в том числе для обеспечения соответствия требованиям законодательства в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и иным требованиям законодательства Российской Федерации; <input type="checkbox"/> оснащение зданий, строений, сооружений, помещений и территорий, необходимых для оказания социальных услуг гражданам, специализированным оборудованием и приспособлениями, необходимыми для доступа к ним граждан, частично или полностью утратившими способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе; <input type="checkbox"/> обучение и повышение квалификации работников в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации в области социального обслуживания.
2.	Контактное лицо субъекта малого или среднего предпринимательства, ответственное за подготовку заявки и его контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон, факс, адрес электронной почты) _____
3.	Место нахождения организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____
4.	ИНН _____
5.	ОГРН или ОГРНИП _____
6.	Коды осуществляемых видов деятельности по ОКВЭД _____
7.	Банковские реквизиты для перечисления субсидии: Наименование банка _____ Расчетный счет _____ Корреспондентский счет _____ БИК _____
8.	Суммарная доля участия Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____
9.	Суммарная доля участия иностранных юридических лиц в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%) _____

 (наименование субъекта малого
 или среднего предпринимательства)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

дата

10.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства, в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) субъекта малого или среднего предпринимательства (%)
11.	Средняя численность работников субъекта малого или среднего предпринимательства за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (человек): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
12.	Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без учета налога на добавленную стоимость за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____
13.	Балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за три календарных года, предшествующих году подачи заявки (рублей): за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____ за 20 __ год: _____

С условиями Порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение (возмещение) части затрат субъектов малого и среднего предпринимательства, связанных с осуществлением деятельности по оказанию социальных услуг гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе, ознакомлен и согласен.

Достоверность сведений, представленных в настоящей заявке, гарантирую.

Наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства

подпись / Ф.И.О /

дата _____

М.П. (если имеется)

"

(наименование субъекта малого
или среднего предпринимательства)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (если имеется)

дата