

Myndigheten för tillväxtpolitiska utvärderingar och analysers författningssamling

ISSN: 2000-2971

Utgivare: Generaldirektör Dan Hjalmarsson



MTFS 2009:4
Utkom den 30 april 2009
Nytryck

Myndigheten för tillväxtpolitiska utvärderingar och analysers föreskrifter om uppgifter till statistik om nystartade företag

Beslutade den 29 april 2009

Myndigheten för tillväxtpolitiska utvärderingar och analysers (Tillväxtanalys) föreskriver följande med stöd av 5 § förordningen (2001:100) om den officiella statistiken.

1 § Uppgifter till statistik om nystartade företag, som registrerats enligt 2 § under det senast förflutna kalenderåret, skall på begäran lämnas till SCB, om inte annan mottagare anges i de i 5 § omnämnda blanketterna, senast den 5 april varje år.

2 § Uppgifter enligt 1 § skall lämnas av med statistisk metod utvalda företag vilka registrerats som arbetsgivare, för mervärdesskatt eller som har fått F-skattsedel under det kalenderår som föregått undersökningsåret.

3 § Uppgifter om verksamhetens utveckling och omfattning, avseende nystartade företag som registrerats år 1984 eller senare och som tidigare valts ut att lämna uppgifter till statistik enligt 1 §, skall på begäran lämnas till SCB, om inte annan mottagare anges i blanketten, den 10 september varje år.

4 § Finns särskilda skäl kan Tillväxtanalys besluta att uppgifter skall lämnas vid senare tidpunkt än vad som anges i 1 och 3 §§.

5 § De uppgifter som skall lämnas framgår av bifogade blanketter benämnda Nyetableringsstatistik A1, A2 och Nyetableringsstatistik B. Vissa uppgifter på blanketterna är obligatoriska att lämna och vissa lämnas frivilligt enligt vad som framgår av blanketterna.

Ikraftträdande- och övergångbestämmelser

1. Dessa föreskrifter träder i kraft den 30 april 2009, då Institutet för tillväxtpolitiska studiers föreskrifter ITPSFS 2003:1 om uppgifter till statistik om nystartade företag upphör att gälla.
2. Dessa föreskrifter skall tillämpas på uppgifter som lämnas från och med referensåret 2008.

På Tillväxtanalys vägnar

DAN HJALMARSSON

Lars Sundell

Rätta ev. felaktiga namn-/adressuppgifter

Blanketten insänds i bifogat svarskuvert



Information

Markeringarna kommer att läsas optiskt i en s.k. scanner. Det är viktigt att tänka på följande när du besvarar frågorna:

- Använd blå eller svart kulspetspenna, blyerts går också bra
- Markera innanför rutorna
- När siffror förekommer i ett svar skriv då tydligt i den avsedda rutan.

Samtliga frågor gäller ovanstående organisationsnummer/personnummer

Bakgrundsfrågor

Har du som leder/driver/äger detta företag någon tidigare erfarenhet av att leda/driva/äga företag? 1 Ja → Vilket år ledde/drev eller ägde du senast ett annat företag
 2 Nej

Fråga 1

1 Ange om det är en helt ny verksamhet som startats eller om verksamheten tidigare har bedrivits i annan företagsform, av annan ägare etc.

- Markera endast ett av svarsalternativen 01–12.

Svarsalternativ 01–12

- 01 Helt ny verksamhet
- 02 Övertagit del av rörelse från f.d. arbetsgivare inom privata sektorn (verksamheten drivs nu i konkurrens med denne). Om hela rörelsen tagits över, kryssa i alternativ 09.
- 03 Övertagit del av rörelse från f.d. arbetsgivare inom offentliga sektorn
- 04 Verksamheten har startats som ett resultat av ett forskn.-/utvecklingsarbete som bedrivits vid högskola/universitet
- 05 Startat igen efter att ha varit vilande sedan år

Fortsätt med frågorna 2–18

- 06 Verksamheten är vilande eller nedlagd sedan år månad
men startade ursprungligen år månad

Besvara frågorna 2–18 för den tid verksamheten bedrevs

- 07 Ny verksamhet i ett dotterbolag inom en koncern
- 08 Verksamheten har endast ändrat juridisk form (t.ex. från enskild firma till handelsbolag eller från handelsbolag till aktiebolag)
- 09 Övertagit/köpt en redan existerande rörelse
- 10 Verksamheten startade aldrig
- 11 Verksamheten gick i konkurs år
- 12 Verksamheten startade före 2003

Inga fler frågor behöver besvaras. Sänd in blanketten i bifogat svarskuvert



2 Vilket år startade eller återupptogs verksamheten?	2003 <input type="checkbox"/> 1	2004 <input type="checkbox"/> 2	2005 <input type="checkbox"/> 3	+												
3 Hur stor var den verkliga eller uppskattade nettoomsättningen (total försäljningssumma eller ersättning för utfört arbete) under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs?	Nettoomsättning (exkl. moms) i tusental kronor <hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">– 29</td> <td style="text-align: center;">30 – 99</td> <td style="text-align: center;">100 – 299</td> <td style="text-align: center;">300 – 499</td> <td style="text-align: center;">500 – 999</td> <td style="text-align: center;">1 000 –</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				– 29	30 – 99	100 – 299	300 – 499	500 – 999	1 000 –	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
– 29	30 – 99	100 – 299	300 – 499	500 – 999	1 000 –											
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6											
4 Hur många kvinnor respektive män var sysselsatta (inkl. arbetande ägare) under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs? (Endast sysselsatta i Sverige.)	Genomsnittligt antal sysselsatta – mindre än 10 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> – mellan 10 och 35 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> – mer än 35 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>															
5 Är du som leder verksamheten kvinna eller man?	<input type="checkbox"/> 1 Kvinna <input type="checkbox"/> 2 Man															
6 Leder du företaget ensam?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → Fortsätt med fråga 8 <input type="checkbox"/> 2 Nej, tillsammans med en kompanjon <input type="checkbox"/> 3 Nej, tillsammans med flera kompanjoner, nämligen <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> stycken (avser endast kompanjoner som är aktiva i verksamheten)															
7 Hur är fördelningen av kvinnor och män i företagets ledning?	<input type="checkbox"/> 1 Endast kvinnor <input type="checkbox"/> 2 Endast män <input type="checkbox"/> 3 Både kvinnor och män															
8 Vilket år är du född?	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>															
9a Är du född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												
9b Är din far född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												
9c Är din mor född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												



10 Har du fått stöd till start av näringsverksamhet (f.d. starta eget-bidrag) för denna verksamhet?

- 1 Ja 2 Nej

11 Hur stor andel (i procent) av företagsstarten finansierades genom följande?

- Summan av andelarna ska uppgå till 100 procent.

- a) Egna medel %
- b) Medel från släkt/vänner %
- c) Stöd till start av näringsverksamhet (f.d. starta eget-bidrag) %
- d) Banklån %
- e) Annat: %
- 1 0 0** %

12 Hade du annan sysselsättning förutom att leda verksamheten i detta företag under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag hade även en anställning (gäller inte anställd i eget aktiebolag)
- 3 Ja, jag ledde även ett annat företag
- 4 Ja, jag bedrev även studier
- 5 Annat, nämligen

- Markera endast ett alternativ.

13 Vilken är din högsta avslutade utbildning?

- 1 Förgymnasial utbildning (t.ex. grundskola, folkskola etc.)
- 2 Gymnasial utbildning
- 3 Eftergymnasial utbildning (t.ex. högskola/universitet), kortare än 3 år (inkl. 4-årig tekniskt gymnasium)
- 4 Eftergymnasial utbildning, 3 år eller längre
- 5 Forskarutbildning

14 Vilken var din huvudsakliga sysselsättning innan du startade företaget?

- Markera endast ett alternativ.

- 1 Anställd i samma bransch (verksamhetsområde)
- 2 Anställd i annan bransch (verksamhetsområde)
- 3 Ägare till annat företag
- 4 Arbetslös/inskriven som arbetssökande
- 5 Studerande
- 6 Pensionär eller hemarbetande
- 7 Annat, nämligen

15 Vilket var ditt främsta motiv till att starta företaget?

- Markera endast ett alternativ.

- 1 Få arbeta självständigt
- 2 Förverkliga mina idéer
- 3 På grund av arbetslöshet eller risk för arbetslöshet
- 4 Min produkt/tjänst behövs på marknaden
- 5 Möjlighet att tjäna mycket pengar
- 6 Annat, nämligen

16 Är du majoritetsägare (äger mer än 50 procent av företaget)? 1 Ja 2 Nej

17 Har du i samband med företagsstarten använt dig av någon av NUTEKs informationstjänster "Startlinjen" och "Företagarguiden"? 1 Ja 2 Nej

Övriga upplysningar

18 Hur lång tid behövde du för att ta fram uppgifterna och besvara den här enkäten? minuter

Företagets kontaktperson

I detta ärende efterfrågas (TEXTA)	Telefon dagtid (riktnr och abonnentnr)	Telefon kvällstid (riktnr och abonnentnr)
Namnsteckning	E-post	

Tack för din medverkan!



Information

Markeringarna kommer att läsas optiskt i en s.k. scanner. Det är viktigt att tänka på följande när du besvarar frågorna:

- Använd blå eller svart kulspetspenna, blyerts går också bra
- Markera innanför rutorna
- När siffror förekommer i ett svar skriv då tydligt i den avsedda rutan.

Samtliga frågor gäller ovanstående organisationsnummer/personnummer

Bakgrundsfrågor

Har du som leder/driver/äger detta företag någon tidigare erfarenhet av att leda/driva/äga företag? 1 Ja → Vilket år ledde/drev eller ägde du senast ett annat företag
 2 Nej

Fråga 1

1 Ange om det är en helt ny verksamhet som startats eller om verksamheten tidigare har bedrivits i annan företagsform, av annan ägare etc.

- Markera endast ett av svarsalternativen 01–12.

Svarsalternativ 01–12

- 01 Helt ny verksamhet
- 02 Övertagit del av rörelse från f.d. arbetsgivare inom privata sektorn (verksamheten drivs nu i konkurrens med denne). Om hela rörelsen tagits över, kryssa i alternativ 09.
- 03 Övertagit del av rörelse från f.d. arbetsgivare inom offentliga sektorn
- 04 Verksamheten har startats som ett resultat av ett forskn.-/utvecklingsarbete som bedrivits vid högskola/universitet
- 05 Startat igen efter att ha varit vilande sedan år

Fortsätt med frågorna 2–19

- 06 Verksamheten är vilande eller nedlagd sedan år månad
men startade ursprungligen år månad

Besvara frågorna 2–19 för den tid verksamheten bedrevs

- 07 Ny verksamhet i ett dotterbolag inom en koncern
- 08 Verksamheten har endast ändrat juridisk form (t.ex. från enskild firma till handelsbolag eller från handelsbolag till aktiebolag)
- 09 Övertagit/köpt en redan existerande rörelse
- 10 Verksamheten startade aldrig
- 11 Verksamheten gick i konkurs år
- 12 Verksamheten startade före 2003

Inga fler frågor behöver besvaras. Sänd in blanketten i bifogat svarskuvert



2 Vilket år startade eller återupptogs verksamheten?	2003 <input type="checkbox"/> 1	2004 <input type="checkbox"/> 2	2005 <input type="checkbox"/> 3	+												
3 Hur stor var den verkliga eller uppskattade nettoomsättningen (total försäljningssumma eller ersättning för utfört arbete) under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs?	Nettoomsättning (exkl. moms) i tusental kronor <hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">– 29</td> <td style="text-align: right;">30 – 99</td> <td style="text-align: right;">100 – 299</td> <td style="text-align: right;">300 – 499</td> <td style="text-align: right;">500 – 999</td> <td style="text-align: right;">1 000 –</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 4</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 5</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> </table>				– 29	30 – 99	100 – 299	300 – 499	500 – 999	1 000 –	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
– 29	30 – 99	100 – 299	300 – 499	500 – 999	1 000 –											
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6											
4 Hur många kvinnor respektive män var sysselsatta (inkl. arbetande ägare) under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs? (Endast sysselsatta i Sverige.)	Genomsnittligt antal sysselsatta – mindre än 10 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> – mellan 10 och 35 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> – mer än 35 timmar/vecka Antal kvinnor <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> Antal män <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>															
5 Är du som leder verksamheten kvinna eller man?	<input type="checkbox"/> 1 Kvinna <input type="checkbox"/> 2 Man															
6 Leder du företaget ensam?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → Fortsätt med fråga 8 <input type="checkbox"/> 2 Nej, tillsammans med en kompanjon <input type="checkbox"/> 3 Nej, tillsammans med flera kompanjoner, nämligen <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> stycken (avser endast kompanjoner som är aktiva i verksamheten)															
7 Hur är fördelningen av kvinnor och män i företagets ledning?	<input type="checkbox"/> 1 Endast kvinnor <input type="checkbox"/> 2 Endast män <input type="checkbox"/> 3 Både kvinnor och män															
8 Vilket år är du född?	<input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>															
9a Är du född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												
9b Är din far född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												
9c Är din mor född utomlands?	<input type="checkbox"/> 1 Ja → <input type="checkbox"/> 2 Nej		Födelseland <input style="width: 300px; height: 30px;" type="text"/>	Invandringsår <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>												



10 Har du fått stöd till start av näringsverksamhet (f.d. starta eget-bidrag) för denna verksamhet? 1 Ja 2 Nej

11 Hur stor andel (i procent) av företagsstarten finansierades genom följande?

● Summan av andelarna ska uppgå till 100 procent.

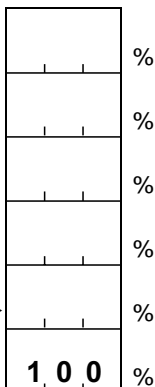
a) Egna medel %

b) Medel från släkt/vänner %

c) Stöd till start av näringsverksamhet (f.d. starta eget-bidrag) %

d) Banklån %

e) Annat: %



12 Hade du annan sysselsättning förutom att leda verksamheten i detta företag under de första tolv månaderna efter det att verksamheten startade eller återupptogs?

● Markera endast ett alternativ.

1 Nej

2 Ja, jag hade även en anställning (gäller inte anställd i eget aktiebolag)

3 Ja, jag ledde även ett annat företag

4 Ja, jag bedrev även studier

5 Annat, nämligen

13 Vilken är din högsta avslutade utbildning?

1 Förgymnasial utbildning (t.ex. grundskola, folkskola etc.)

2 Gymnasial utbildning

3 Eftergymnasial utbildning (t.ex. högskola/universitet), kortare än 3 år (inkl. 4-årig tekniskt gymnasium)

4 Eftergymnasial utbildning, 3 år eller längre

5 Forskarutbildning

14 Vilken var din huvudsakliga sysselsättning innan du startade företaget?

● Markera endast ett alternativ.

1 Anställd i samma bransch (verksamhetsområde)

2 Anställd i annan bransch (verksamhetsområde)

3 Ägare till annat företag

4 Arbetslös/inskriven som arbetssökande

5 Studerande

6 Pensionär eller hemarbetande

7 Annat, nämligen

15 Vilket var ditt främsta motiv till att starta företaget?

● Markera endast ett alternativ.

1 Få arbeta självständigt

2 Förverkliga mina idéer

3 På grund av arbetslöshet eller risk för arbetslöshet

4 Min produkt/tjänst behövs på marknaden

5 Möjlighet att tjäna mycket pengar

6 Annat, nämligen

16 Är du majoritetsägare (äger mer än 50 procent av företaget)? 1 Ja 2 Nej

17 Har du i samband med företagsstarten använt dig av någon av Nuteks informationstjänster "Startlinjen" och "Företagarguiden"? 1 Ja 2 Nej

18 Vilket är företagets huvudsakliga verksamhetsområde?

● Markera **endast ett** alternativ.

Passar flera alternativ (t.ex. varuhandel och konsultverksamhet) ange det som har den **största försäljningssumman**.

- 15 Tillverkning
- 45 Byggverksamhet (inkl. reparationer och underhåll)
- 50 Varuhandel (detalj-, parti- och agenturhandel, handel med och service av motorfordon, reparation och service av hushållsartiklar)
- 55 Hotell och restaurangverksamhet (hotell, konferensanl., camping-, stugbyverksamhet, vandrarhem, restaurang, barverksamhet, catering o.d.)
- 60 Transporter (åkeri, taxi, budbilar o.d.)
- 65 Finansiell verksamhet, maskinuthyrning
- 66 Konsultverksamhet (data-, juridisk-, byggkonsult- och annan teknisk uppdragsverksamhet, reklam, annons, organisation o.d.)
- 67 Övriga företagstjänster (rengöring, sotning, lokalvård, fotoverksamhet, förpackningsverksamhet, översättningsverksamhet, grafisk formgivning, inkasso o.d.)
- 80 Utbildning, hälso-, sjukvård och sociala tjänster (trafikskolor, personalutbildning, läkarmottagning, företagshälsovård, tandvård, omsorg och sociala tjänster med boende, barnomsorg o.d.)
- 81 Avloppsrening, avfallshantering, renhållning (drift av avloppssystem och reningsanläggning, soptippar, snöröjning, sandning och saltning av vägar o.d.)
- 82 Rekreations-, kultur- och sportverksamhet (film-, video-, radio-, TV-program-, konstnärlig-, litterär- och artistisk verksamhet, drift av sportanläggningar, sportarrangemang, idrottsutövning, tävling med hästar o.d.)
- 83 Annan serviceverksamhet (tvätteriverksamhet, hår- och skönhetsvård, begravningsverksamhet o.d.)
- 01 Jord- och skogsbruk
- 70 Förvaltning av egen eller annans fastighet
- 99 Övrigt. Ange vad

Övriga upplysningar

<hr/> <hr/> <hr/>

19 Hur lång tid behövde du för att ta fram uppgifterna och besvara den här enkäten? minuter

Företagets kontaktperson

I detta ärende efterfrågas (TEXTA)	Telefon dagtid (riktnr och abonnentnr)	Telefon kvällstid (riktnr och abonnentnr)
Namnsteckning	E-post	

Tack för din medverkan!



Här lämnade uppgifter erhåller sekretesskydd enligt 9 kap 4 § sekretesslagen (SFS 1980:100)

Uppgifterna används endast till statistiska sammanställningar.

Uppgiftsskyldighet för frågorna 1, 7 och 8 föreligger enligt ITPS författningssamling (ITPSFS 2003:01). Frågorna 2-6, 9-19 besvaras frivilligt.

Nya företags utveckling

Blanketten insänds i bifogat svarskuvert



Blanketten kommer att läsas optiskt i en s.k. scanner. Vi ber er därför att markera och skriva så tydligt som möjligt. Använd helst blå eller svart kulspetspenna.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



Täck hela rutan om du vill ändra ditt svar.

Bakgrundsfrågor

Generellt används "du" i den här blanketten. Vi är dock medvetna om att flera personer kan driva företaget tillsammans.

Enligt våra uppgifter startades verksamheten i det här företaget 2001. Var du med då?	Har du startat något ytterligare företag efter 2001? OBS! Avser ej ombildningar av företagets juridiska form.
<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nej	<input type="checkbox"/> 1 Ja, <input type="checkbox"/> stycken <input type="checkbox"/> 2 Nej

Följande frågor avser den verksamhet som startade 2001

1 Hur bedrivs verksamheten/rörelsen i dag?

1 Verksamheten fortgår i samma organisationsnummer som vid verksamhetsstarten

2 Verksamheten fortgår i nytt/nya organisationsnummer. **1**
Ange vilket/vilka **organisationsnummer**

3 Verksamheten/rörelsen är såld eller överläten. **2**
Ange **årtal** och till vilket **organisationsnummer/namn**

4 Verksamheten är sammanslagen med annat företag. **3**
Ange **årtal** och med vilket **organisationsnummer/namn**

5 Verksamheten/rörelsen är vilande sedan år

6 Verksamheten/rörelsen lades ned år

7 Verksamheten/rörelsen gick i konkurs år

1

Om den **juridiska formen ändrats**, ange det organisationsnummer som verksamheten nu bedrivs i.

Om **verksamheten har splittrats upp**, exempelvis om du och din kompanjon som startade verksamheten 2001 i ett handelsbolag har delat upp verksamheten och nu bedriver den i varsin enskild firma. Ange organisationsnummer för **båda** firmorna. Besvara blanketten för **ett** av företagen och markera med ett kryss för vilket organisationsnummer svaren gäller. En ny blankett kommer att sändas till det andra företaget.

2

Om **verksamheten sålts eller överlätits**. Ange med organisationsnummer eller namn vem som övertagit verksamheten.

3

Om **verksamheten slagits samman med annat företags verksamhet (fusion)**. Ange med organisationsnummer eller namn med vilket företag verksamheten slagits samman.

Forts. ►



2 Vilken är din huvudsakliga sysselsättning i dag?

■ Fråga 2 besvaras endast om verksamheten/rörelsen är **vilande**, **nedlagd** eller har gått i **konkurs**.

- 1 Driver ett annat företag
- 2 Är anställd
- 3 Driver ett annat företag och är anställd
- 4 Studerar
- 5 Är arbetslös eller deltar i arbetsmarknadspolitiskt program (åtgärd)
- 6 Annat:

3 Hade du under det första året när du startade detta företag annat arbete förutom att driva verksamheten i detta företag?

- 1 Nej
- 2 Ja, jag drev även ett annat företag
- 3 Ja, jag hade även en anställning på heltid
- 4 Ja, jag hade även en anställning på deltid

→ Fortsätt med fråga 5

4 Vad var den huvudsakliga anledningen till att du inte enbart drev företaget (utan också hade en anställning)?

■ Markera **endast ett** alternativ.

- 1 Ville inte enbart driva företaget, var nöjd med att kombinera företagande med anställning
- 2 Kunde inte p.g.a. otillräcklig finansiering, lönsamhet eller efterfrågan
- 3 Ville ha kvar det sociala skyddsnätet (vid t.ex. sjukdom eller arbetslöshet) som anställd
- 4 Ville testa affärsidén eller prova på att driva företag
- 5 Annat:

5 Skaffade du dig information om vilka regler i socialförsäkringssystemet som gäller för företagare innan du startade ditt företag?

- 1 Ja
- 2 Nej
- 3 Jag visste redan vilka regler som gällde

6 Hade du någon erfarenhet från företagets verksamhetsområde innan du startade detta företag?

- 1 Ingen erfarenhet
- 2 Mindre än två års erfarenhet
- 3 Mer än två års erfarenhet

■ Om verksamheten/rörelsen är **vilande**, **nedlagd** eller har gått i **konkurs**, fortsätt med fråga 19.

7 Hur stor var verksamhetens nettoomsättning år 2004?

1 000-tal kronor

Exempel

Två miljoner (2 000 000) – skriv 2000.

8 Hur många personer (inkl. arbetande ägare) var sysselsatta i verksamheten år 2004?

Antal sysselsatta

Antal kvinnor

Antal män

– mindre än 10 timmar/vecka

– mellan 10–35 timmar/vecka

– mer än 35 timmar/vecka

9 För vilken marknad producerar du huvudsakligen varor/tjänster?

- 1 Lokala marknaden
 2 Nationella marknaden (Sverige)
 3 Internationella marknaden
 4 En kombination av nationell och internationell marknad
 5 Annat:

10 Har du annat arbete idag förutom att driva verksamheten i detta företag?

- 1 Nej
 2 Ja, jag driver även ett annat företag
- 3 Ja, jag har även en anställning på heltid
 4 Ja, jag har även en anställning på deltid
- Fortsätt med fråga 13
→ Fortsätt med fråga 11

11 Vad är den huvudsakliga anledningen till att du inte enbart driver företaget (utan också har en anställning)?

■ Markera **endast ett** alternativ.

- 1 Vill inte enbart driva företaget, är nöjd med att kombinera företagande med anställning
 2 Kan inte p.g.a. otillräcklig finansiering, lönsamhet/efterfrågan
 3 Vill ha kvar det sociala skyddsnetet (vid t.ex. sjukdom eller arbetslöshet) som anställd
 4 Vill testa affärsidén eller prova på att driva företag
 5 Annat:

12 Är det din avsikt att fortsätta kombinera företagande med anställning på tre års sikt?

- 1 Ja, jag vill fortsätta kombinera företagande med anställning
 2 Nej, jag vill enbart vara anställd
 3 Nej, jag vill enbart driva företag

13 Är du medlem i en arbetslöshetskassa?

- 1 Ja
 2 Nej, vill inte vara det
 3 Nej, vet inte att den möjligheten finns för företagare

14 Hur bedömer du företagets lönsamhet idag?

- 1 Mycket god
 2 God
 3 Mindre god
 4 Dålig

15 Kan du försörja dig på inkomsten från företaget?

- 1 Ja, företaget ger en god försörjning
 2 Ja, men nätt och jämt
 3 Nej, företaget ger lite för dålig försörjning
 4 Nej, jag kan inte försörja mig på företaget

	Avseende omsättning?	Avseende sysselsättning?
16 Hur bedömer du framtiden för ditt företag på tre års sikt?	<input type="checkbox"/> 1 Vuxit → <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	<input type="checkbox"/> 2 Kvar i samma omfattning som nu	
	<input type="checkbox"/> 3 Krympt	
	<input type="checkbox"/> 4 Överlätet	
	<input type="checkbox"/> 5 Nedlagt	
	<input type="checkbox"/> 6 Vet inte	

17 Hur väl stämmer följande påstående med din egen åsikt?

■ **Markera ett alternativ på varje rad.**

	Stämmer mycket bra					Stämmer mycket dåligt
Jag ökar gärna företagets lån för att göra det möjligt för företaget att växa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Jag tar gärna in nya delägare för att göra det möjligt för företaget att växa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Jag tar gärna ansvar för fler anställda om jag ser en möjlighet att öka företagets försäljning	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Jag låter gärna företaget förbli litet, även om det skulle finnas möjlighet att växa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

18 I vilken utsträckning anser du att följande faktorer hindrar ditt företag från att växa mer?

■ **Markera ett alternativ på varje rad.**

	Inget hinder alls	Litet hinder	Ganska stort hinder	Mycket stort hinder
Konkurrensen i branschen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsningar i marknadens efterfrågan	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsningar i företagets lönsamhet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Myndighetsregler, tillståndskrav o.d.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsad tillgång till lån	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsad tillgång till nytt, externt ägarkapital	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsad tillgång till lämplig arbetskraft	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsningar i företagets ledningskompetens	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Begränsningar i IT-infrastrukturen (bredband m.m.) . . .	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

19 Hur lång tid tog det att besvara enkäten? minuter

Övriga upplysningar

Företagets kontaktperson

I detta ärende efterfrågas (TEXTA)	Telefon dagtid (riktnr och abonnentnr)	Telefon kvällstid (riktnr och abonnentnr)
Namn/teckning	E-post	

Tack för din medverkan!