

Uppgifterna som ni lämnar skyddas av sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

När uppgifterna redovisas kommer inga enskilda företag/arbetsställen att kunna identifieras.

Nya företags utveckling

År 2012

## DFO/FU

Ifylld blankett skickas till:

SCB  
DFO/FU-2  
701 89 Örebro

Fyll i vilket organisationsnummer blanketten avser:

|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

### Bakgrundsfrågor

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

|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>1 Startades verksamheten år 2012?</b><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                       | <b>Var verksamheten aktiv hela eller en period av år 2015?</b><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                                                                                                                 |  |  |  |
| <b>Vid nej på någon av frågorna i fråga 1, gå vidare till fråga 12</b>                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| <b>2 Enligt våra uppgifter startades verksamheten i det här företaget 2012. Var du med då?</b><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | <b>Har du startat något ytterligare företag efter 2012?</b><br><small>OBS! Avser ej ombildningar av företagets juridiska form.</small><br><input type="checkbox"/> Ja, <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> stycken <input type="checkbox"/> Nej |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |

### Samtliga kommande frågor avser förhållandet under kalenderåret 2015

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|--|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>1 Hur många personer (inkl. arbetande ägare) var sysselsatta i verksamheten år 2015?</b><br><br>Skriv 0 om det inte var någon anställd inom en anvisad kategori. Kan du inte ange exakt antal - gör en uppskattning. | Antal sysselsatta                                                               | Antal kvinnor                                                  | Antal män |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | - mindre än 10 timmar/vecka                                                     | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |           |  |                                                                | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
| - mellan 10-35 timmar/vecka                                                                                                                                                                                             | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>                  |                                                                |           |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
| - mer än 35 timmar/vecka                                                                                                                                                                                                | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>                  |                                                                |           |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
| <b>2 För vilken marknad producerar du huvudsakligen varor/tjänster?</b><br><br><i>Markera endast ett alternativ.</i>                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Lokal/regional marknad                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Nationell marknad (Sverige)                            |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Internationell marknad                                 |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> En kombination av nationell och internationell marknad |                                                                |           |  |                                                                |                                                                |  |  |  |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3 <b>Har du annat arbete förutom att driva verksamheten i detta företag?</b></p> <p><i>Markera endast ett alternativ.</i></p>                                         | <p><input type="checkbox"/> Nej</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, jag driver även ett annat företag</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, jag har även en anställning på heltid</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, jag har även en anställning på deltid</p>                                                                                                                                                                                                                                        | <p><input type="checkbox"/> → Fortsätt med fråga 6</p> <p><input type="checkbox"/> → Fortsätt med fråga 4</p> |
| <p>4 <b>Vad är den huvudsakliga anledningen till att du inte enbart driver företag (utan också har en anställning)?</b></p> <p><i>Markera endast ett alternativ.</i></p> | <p><input type="checkbox"/> Vill inte enbart driva företaget, är nöjd med att kombinera företagande med anställning</p> <p><input type="checkbox"/> Kan inte p.g.a otillräcklig finansiering, lönsamhet/ efterfrågan</p> <p><input type="checkbox"/> Vill ha kvar det sociala skyddsnätet (vid t.ex. sjukdom eller arbetslöshet) som anställd</p> <p><input type="checkbox"/> Vill testa affärsidén eller prova på att driva företag</p> <p><input type="checkbox"/> Annat: <input type="text"/></p> |                                                                                                               |
| <p>5 <b>Är det din avsikt att fortsätta kombinera företagande med anställning på tre års sikt?</b></p>                                                                   | <p><input type="checkbox"/> Ja, jag vill fortsätta kombinera företagande med anställning</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, jag vill enbart vara anställd</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, jag vill enbart driva företag</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
| <p>6 <b>Är du medlem i en arbetslöshetskassa?</b></p>                                                                                                                    | <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, vill inte vara det</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, vet inte att den möjligheten finns för företagare</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| <p>7 <b>Hur bedömer du företagets lönsamhet?</b></p>                                                                                                                     | <p><input type="checkbox"/> Mycket god</p> <p><input type="checkbox"/> God</p> <p><input type="checkbox"/> Mindre god</p> <p><input type="checkbox"/> Dålig</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
| <p>8 <b>Kan du försörja dig på inkomsten från företaget?</b></p>                                                                                                         | <p><input type="checkbox"/> Ja, företaget ger en god försörjning</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, men nätt och jämt</p> <p><input type="checkbox"/> Nej, jag kan inte försörja mig på företaget</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |
| <p>9 <b>Hur bedömer du framtiden för ditt företag på tre års sikt?</b></p>                                                                                               | <p><input type="checkbox"/> Vuxit</p> <p><input type="checkbox"/> Kvar i samma omfattning som nu</p> <p><input type="checkbox"/> Krympt</p> <p><input type="checkbox"/> Överlätet</p> <p><input type="checkbox"/> Nedlagt</p> <p><input type="checkbox"/> Vet inte</p>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |

10 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jag tar gärna in nya delägare för att göra det möjligt för företaget att växa.....                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jag tar gärna ansvar för fler anställda om jag ser en möjlighet att öka företags försäljning..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Jag låter gärna företaget förbli litet, även om det skulle finnas möjlighet att växa.....         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsningar i marknadens efterfrågan.....             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsningar i företags lönsamhet.....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Myndighetsregler, tillståndskrav o.d. ....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsad tillgång till lån.....                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsad tillgång till nytt, externt ägarkapital....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsad tillgång till lämplig arbetskraft.....        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsningar i företagets ledningskompetens..          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Begränsningar i IT-infrastrukturen (bredband m.m.)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12 Hur lång tid tog det att besvara blanketten?

minuter

Övriga upplysningar

Företagets kontaktperson

|                                    |                                        |                                           |
|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| I detta ärende efterfrågas (TEXTA) | Telefon dagtid (riktnr och abonnentnr) | Telefon kvällstid (riktnr och abonnentnr) |
| Namn-teckning                      | Epost                                  |                                           |

Tack för din medverkan!