



ENKÄT FÖR ETT BÄTTRE FÖRETAGSKLIMAT I LJUSNARSBERG

Enkäterna kommer att behandlas konfidentiellt. En sammanställning, där enskilt företags svar inte går att spåra, kommer att redovisas internt för kommunstyrelsens arbetsutskott. Syftet med enkätundersökningen är att förbättra samarbetet mellan företagarna och kommunen. Svaren kommer att påverka utformningen av kommunens näringslivsverksamhet.

Företagsinformation

Företagets namn: _____

E-postadress: _____

Adress: _____

Uppgiftslämnare: _____ Titel: _____

Huvudsakliga produkter/tjänster: _____

Antal anställda: _____

Företaget bedrivs som:

Heltidsverksamhet 40- eller mer tim/vecka	<input type="checkbox"/>
Deltidsverksamhet 15-39 tim/vecka	<input type="checkbox"/>
Deltidsverksamhet 1-15 tim/vecka	<input type="checkbox"/>
Vilande	<input type="checkbox"/>

Frågor:

1 Orderingång

a) Hur ser orderingången ut nu? Kan även avse omsättning för handel och antal besökande för besöksnäring. Välj ett alternativ:

Oförändrat	<input type="checkbox"/>
Ökar	<input type="checkbox"/>
Minskar	<input type="checkbox"/>

b) Framtid – bedömning på längre sikt (årsbasis):

Oförändrat	<input type="checkbox"/>
Ökar	<input type="checkbox"/>
Minskar	<input type="checkbox"/>

2 Resursbehov

a) Hur ser personalbehovet ut?

- | | | |
|--------|------------|--------------------------|
| Nuläge | Oförändrat | <input type="checkbox"/> |
| | Ökar | <input type="checkbox"/> |
| | Minskar | <input type="checkbox"/> |

b) Framtid – bedömning på längre sikt (årsbasis):

- | | |
|------------|--------------------------|
| Oförändrat | <input type="checkbox"/> |
| Ökar | <input type="checkbox"/> |
| Minskar | <input type="checkbox"/> |

c) Har företaget planer på kompetensutveckling för personalen?

- | | |
|-----|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nej | <input type="checkbox"/> |

Vid ja ange område: _____

d) Behöver företaget extern hjälp med:

Utbildningsplanering?

- | | |
|-----|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nej | <input type="checkbox"/> |

Utbildningsgenomförande?

- | | |
|-----|--------------------------|
| Ja | <input type="checkbox"/> |
| Nej | <input type="checkbox"/> |

e) Har företaget behov av förändringar vad avser mark/lokaler

- | | |
|------------|--------------------------|
| Oförändrat | <input type="checkbox"/> |
| Ökar | <input type="checkbox"/> |
| Minskar | <input type="checkbox"/> |

3. Större händelser

Har det inträffat några större händelser under senaste året som påverkar företaget i någon riktning, tex nya produkter, nya marknader, större investeringar eller minskade marknader, försäljningar, ägarförändringar. Ange kort nedan:

4. Kommunkontakt

Hur fungerar kontakterna med kommunen angående:

Område	Bra	Önskar kontakt	Dåligt
Tillstånd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lokalbehov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Markfrågor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Område	Bra	Önskar kontakt	Dåligt
Annat? Ange område:			
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Övrigt

Lämna gärna synpunkter på sådant som kan vara ett hinder för företagets utveckling såsom brist på tex: kommunikation, riskkapital, underleverantörer, kompetensförsörjning, attraktivt boende mm.

6. Kommunen

Lämna gärna synpunkter på kommunens verksamheter såsom tex kommunens: näringslivsverksamhet, hemsida (ny sida utlagd), bildningsverksamhet (inkl. Lärcentra), politiska verksamhet mm.

**Lämna denna enkät på kommunkontoret eller skicka den till: Ljusnarsbergs kommun, Tomas Larsson, 714 80 Koppberg. Märk kuvertet med "Enkät svar". TACK!
Blanketten kan skrivas i direkt på datorn.**

Ljusnarsbergs kommun
Tomas Larsson
Utvecklingssekreterare
0580-80 513
070-316 05 02