



Slutrapport Konsultcheck / Mikrostöd

Datum:

Typ av check (fylls i av Region Kalmar län)		Diarienummer RUN
Företag/namn	Organisationsnummer	ÄrendeID (fylls i av Region Kalmar län)
Kontaktperson	E-post	
Insatsperiod Fr.om.: T.o.m.:	Telefon	Handläggare (fylls i av Region Kalmar län)
Bankgiro/Plusgiro:		

1. Beskriv hur den planerade insatsen genomförts.
2. Beskriv hur syftet med insatsen uppnåtts?
3. Redogör hur insatsen påverkat tillväxten i Kalmar län (produktion, administration, underleverantörer, antal anställda, produktutveckling etc.).
4. Är företaget i behov av ytterligare utvecklingsinsatser de kommande åren? I så fall vilka?
5. Antal årsarbetskrafter i företaget (Årsarbetskraft = 1.650 timmar/år).
6. Övriga synpunkter/upplysningar.