

# Slutrapport

Innovationscheck/Innovationsbidrag

Stödmottagare (namn)	Organisationsnummer	Stöd ID
Datum för slutrapport		
Kontaktperson (företaget)	E-postadress	Telefonnummer

**1. Har kostnadsbudgeten enligt ansökan följts?**

Ja

Nej

Kommentar:

**2. Har tidsplanen enligt ansökan följts?**

Ja

Nej

Kommentar:

**3. Kommer produkten/tjänsten att lanseras på marknaden?**

Den är redan marknads lanserad

Ja, inom 6 mån

Ja, inom 12 mån

Ja, inom 24 mån

Ja, men inom mer än 24 mån

Nej, kommer ej att lanseras

Kommentar:

**4. Hur många anställda (ange om hel- eller deltid samt fördelat kvinnor och män) är ni idag i företaget?**

Kommentar:

**5. Hur många personer kommer ni att anställa (ange om hel- och deltid) inom 24 månader?**

Kommentar:

**6. Hur har kontakten fungerat med Region Västerbotten?**

Mycket bra

Bra

Inte särskilt bra

Dåligt

Kommentar:

**7. Beskriv övergripande vad ni arbetat med under projektiden och vilket resultat ni uppnått**

Kommentar: