

Ansökan till Arctic ScaleUp



Medfinansieras av
Europeiska unionen



region
västerbotten



Skellefteå
kommun

Om ansökan

Ansökan till Arctic ScaleUp är öppen 1 – 30 september 2026.
Formuläret skickas in digitalt och alla uppgifter behandlas konfidentiellt.

Tänk på:

- Ansökan fylls i av **VD** eller **ägare**
- Alla fält** ska besvaras
- Bifoga **senaste årsredovisning**
- Deltagaravgift:** 25 000 kr exkl. moms vid antagning

Formuläret innehåller:

- DEL A Grunduppgifter
- DEL B Tillväxtambition & verksamhet
- DEL C Kapital & finansiering
- DEL D Förutsättningar & åtagande

Företagsnamn

Organisationsnummer

Adress

Webbplats

Kontaktperson – Namn

Roll

E-post

Telefon

Antal anställda (heltidsekvivalenter)

Omsättning senaste 3 år (tkr)

EBIT senaste räkenskapsår (tkr)

Ägarstruktur – lista ägare med ägarandel (%)

Är bolaget del av en koncern? Om ja, beskriv kortfattat.

Beskriv er verksamhet kortfattat (max 200 ord). Vad gör ni, för vem och hur tjänar ni pengar?

Vad är er tillväxtambition de kommande tre åren? Ange gärna konkreta mål (omsättning, kunder, marknader, anställda).

Vilka är era tre största tillväxthinder idag?

Hinder 1

Hinder 2

Hinder 3

Nuvarande marknader / kundsegment

Marknader ni vill nå (som ni inte når idag)

Hur finansieras er verksamhet idag? Markera alla som stämmer.

☐ Eget kapital

☐ Banklån

☐ Almi / offentlig finansiering

☐ Riskkapital / VC

☐ Affärsänglar

☐ Bidrag / EU-medel

Kommentera er finansieringssituation – styrkor, begränsningar, kommande behov:

Har ni ett identifierat kapitalbehov för att genomföra er tillväxtplan? Om ja – hur stort och till vad?

Har ni tidigare sökt eller fått extern finansiering (Almi, VC, affärsänglar)? Beskriv.

Varför söker ni till Arctic ScaleUp just nu? Vad hoppas ni uppnå?

Vem deltar aktivt från er organisation? Ange namn, roll och tillgänglig tid per vecka.

Har ni tidigare deltagit i liknande program (inkubator, accelerator, tillväxtprogram)? Om ja, beskriv.

Bekräftelser

Vi accepterar deltagaravgiften
på 25 000 kr exkl. moms

Minst en beslutsfattare (VD eller ägare)
deltar i samtliga programmoduler

Vi samtycker till att uppgifter används för
urval och programuppföljning

Vi bekräftar att deltagandet är
de minimis—grundande

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande