|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |   | BEZOEKADRESNAAM ORGANISATIEAFDELINGADRESPOSTCODE + WOONPLAATSPOSTADRESPOSTBUSNUMMERPOSTCODE + WOONPLAATS |
|  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| GEADRESSEERDE WERKGEVERSTRAATNAAM + HUISNR.POSTCODE + WOONPLAATS |
|  |

 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |  |

*[BRIEFHOOFD IN HUISSTIJL GEMEENTE: KENMERK, BEHANDELAAR, ZAAKNUMMER, ENZ.]*

**ONDERWERP** Besluit beëindiging loonkostensubsidie

Geachte HEER/MEVROUW + NAAM,

[OPTIE bij gestopt dienstverband]

U ontving in de periode van <STARTDATUM> tot en met <EINDDATUM> loonkostensubsidie voor de werknemer <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. U heeft aangegeven dat het dienstverband van deze werknemer op <EINDDATUM> stopt. Daarom ontvangt u na <EINDDATUM> geen loonkostensubsidie meer voor deze werknemer.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE bij niet verlengd]

U ontving in de periode van <STARTDATUM> tot en met <EINDDATUM> loonkostensubsidie voor de werknemer <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. U heeft op <DATUM> aangegeven dat het dienstverband van deze werknemer niet wordt verlengd. Daarom ontvangt u na<EINDDATUM> geen loonkostensubsidie meer voor deze werknemer.

[EINDE OPTIE]

**Besluit**

De loonkostensubsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM> eindigt per <1e DAG NA EINDDATUM CONTRACT>.

[OPTIE terugvordering bij werkgever]

In verband met [optie] de beëindiging van [einde optie] [optie] het niet verlengen van [einde optie] het arbeidscontract van uw werknemer <NAAM> met <GEBOORTEDATUM> heeft u van <datum> tot <datum> teveel loonkostensubsidie ontvangen. U moet ons daarom nog een subsidiebedrag van € <BEDRAG> terugbetalen. Wij verzoeken u vriendelijk dit bedrag binnen 6 weken na dagtekening over te maken op rekeningnummer <IBAN> ten name van de gemeente <NAAM GEMEENTE> en onder vermelding van <FACTUURNUMMER>.

[EINDE OPTIE]

**Wettelijke basis besluit**

[alleen de voor dit besluit relevante artikelen opnemen]

* **Doelgroep loonkostensubsidie is beschreven in de volgende artikelen:**
	+ Participatiewet, artikel 7, lid 1a
	+ Participatiewet, artikel 10c
	+ Participatiewet, artikel 10d, lid 2
	+ Verordening loonkostensubsidie <NAAM GEMEENTE>.
* **Forfaitaire loonkostensubsidie**
	+ Participatiewet,artikel 10d, lid 1b en
	+ Participatiewet, artikel 10d, lid 5
	+ Verordening loonkostensubsidie <NAAM GEMEENTE>.
* **Vaststelling en hoogte loonkostensubsidie**
	+ Participatiewet, artikel 10d
	+ Verordening loonkostensubsidie <NAAM GEMEENTE>.
* **Onverschuldigde betaling**
* Algemene wet Bestuursrecht: Artikel 4:57 AWB juncto artikel 6:203 BW

**Bezwaar maken?**

Bent u het niet eens met dit besluit? Dan kunt u uiterlijk binnen 6 weken na dagtekening van dit besluit een bezwaarschrift indienen. Op <URL BEZWAARPAGINA WEBSITE GEMEENTE> vindt u meer informatie. Via de site kunt u ook een digitaal bezwaarschrift indienen.

**Heeft u vragen?**Voor meer informatie kunt u contact opnemen met <NAAM CONTACTPERSOON> via het algemene telefoonnummer van de gemeente. Dit telefoonnummer is op werkdagen bereikbaar van 9.00 tot 17.00 uur. Of u stuurt een e-mail naar: <MAILADRES CONTACTPERSOON>.

Met vriendelijke groet,

NAAM AFZENDER