|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | | BEZOEKADRES  NAAM ORGANISATIE  AFDELING  ADRES  POSTCODE + WOONPLAATS  POSTADRES  POSTBUSNUMMER  POSTCODE + WOONPLAATS | |
|  | |  | |  | |  | |
| |  | | --- | | GEADRESSEERDE WERKGEVER  STRAATNAAM + HUISNR.  POSTCODE + WOONPLAATS | |  | | | | |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |

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

**ONDERWERP** Besluit forfaitaire loonkostensubsidie

Geachte HEER/MEVROUW + NAAM,

[OPTIE aanvraag werkgever]

Op <DATUM> heeft u loonkostensubsidie aangevraagd voor uw werknemer <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. In deze brief leest u welk besluit wij over uw aanvraag hebben genomen. Een kopie van dit besluit is tevens naar de betrokken werknemer verzonden. Uw werknemer kan als mede-belanghebbende tegen dit besluit in bezwaar gaan.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE ambtshalve]

Op <DATUM> hebben wij onderzocht of u in aanmerking komt voor loonkostensubsidie voor uw werknemer <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. In deze brief leest u welk besluit wij hebben genomen. Een kopie van dit besluit is tevens naar de betrokken werknemer verzonden. Uw werknemer kan als mede-belanghebbende tegen dit besluit in bezwaar gaan.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE werknemer]

Op <DATUM> heeft <DE HEER/MEVROUW NAAM>, geboren op <GEBOORTEDATUM>, loonkostensubsidie voor u aangevraagd, voor de functie van <FUNCTIE>. In deze brief leest u welk besluit wij hebben genomen. Een kopie van dit besluit is tevens naar <DE HEER/MEVROUW NAAM> verzonden. <DE HEER/MEVROUW NAAM> kan als mede-belanghebbende tegen dit besluit in bezwaar gaan.

[EINDE OPTIE]

**Besluit**

De loonwaarde van deze werknemer is nog niet vastgesteld. In afwachting van de loonwaardeonderzoek ontvangt u van de gemeente een forfaitaire loonkostensubsidie.

* Deze forfaitaire loonkostensubsidie wordt toegekend van <BEGINDATUM tot EINDDATUM>.
* De subsidie bedraagt 50% van het geldige wettelijk minimumloon en bedraagt bij aanvang [OPTIE] €<BEDRAG LKS> per maand bij een dienstverband van <AANTAL UUR> uren per week. [OPTIE] €<BEDRAG PER UUR> met een maximum van <CAO UREN> per week.
* Dit bedrag bestaat uit een gedeeltelijke vergoeding voor het loon, inclusief vakantietoeslag (8%) en een vergoeding voor uw werkgeverslasten (<ACTUEEL PERCENTAGE> % werkgeverslasten)
* In de vijfde maand vindt een loonwaardeonderzoek plaats, dit kan gevolgen hebben voor het recht op of voor de hoogte van de loonkostensubsidie
* Wij actualiseren het bedrag wanneer er veranderingen zijn in de werkgeverslasten of het wettelijk minimumloon.
* Als de werknemer ziek is dient u dit te melden bij het UWV. Ook herstel dient u te melden. U doet dit via de Verzuimmelder op het werkgeversportaal van UWV. U betaalt het loon door en ontvangt eventueel een vergoeding uit de no-riskpolis.
* De toegekende loonkostensubsidie geldt uitsluitend voor de huidige functie van <NAAM FUNCTIE>

[OPTIE vaste uren]

**Betaling**  
De loonkostensubsidie wordt maandelijks voor de 21ste uitbetaald. U ontvangt de subsidie op het door u aangegeven rekeningnummer <IBAN>, onder vermelding van betalingskenmerk <BETAALKENMERK>.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE variabele uren]

**Betaling**

Het contract met <NAAM WERKNEMER> bestaat uit variabele uren. Om periodiek te kunnen berekenen hoeveel er is gewerkt, vragen wij u maandelijks uiterlijk <TERUGKERENDE DATUM> de loonstrook in te sturen via <ONTVANGSTKANAAL>. Betaling vindt daarna plaats binnen <TERMIJN> op het door u aangegeven rekeningnummer <IBAN>, onder vermelding van betalingskenmerk <BETAALKENMERK>.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE]

**Doelgroepregister**

De werknemer behoort tot de doelgroep van de Banenafspraak en is opgenomen in het doelgroepregister. In de bijlage vindt u een brochure met informatie over mogelijke andere voorzieningen die u voor deze werknemer kunt aanvragen.

[EINDE OPTIE]

**Wijzigingen doorgeven**

Een loonkostensubsidie is altijd gebaseerd op een geldig arbeidscontract. De volgende wijzigingen dient u direct aan ons door te geven:

* wijziging van functie of functie-inhoud;
* wijziging van het aantal contracturen van het dienstverband;
* beëindiging van het dienstverband.
* Wijzigingen met een tijdelijk effect op het aantal gewerkte uren van uw werknemer (bijvoorbeeld onbetaald verlof of extra arbeidsuren door seizoenswerk).

Wijzigingen kunnen gevolgen hebben voor de loonkostensubsidie. U ontvangt in dat geval een nieuwe beschikking. OPTIONEEL Wij verzoeken u om het formulier in de bijlage te gebruiken voor het doorgeven van wijzigingen. [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>.

Daarnaast heeft u het loonwaardenrapport kunnen inzien dat ten grondslag ligt aan ons besluit.

**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

**Bijlagen**

* OPTIONEEL Brochure loonkostensubsidie voor werkgevers
* OPTIONEEL [Wijzigingsformulier loonkostensubsidie]