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

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

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

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

**ONDERWERP** Besluit wijziging loonkostensubsidie

Geachte HEER/MEVROUW + NAAM,

[OPTIE 1: hermeting met wijziging percentage tijdens looptijd van het recht]

U ontvangt loonkostensubsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. Op <DATUM> heeft een nieuw loonwaardeonderzoek plaatsgevonden. Op basis daarvan is de hoogte van de loonkostensubsidie opnieuw vastgesteld. In deze brief leest u het besluit dat wij daarover hebben genomen. Omdat uw werknemer mede-belanghebbende is, hebben wij een kopie van dit besluit naar uw werknemer verzonden

[EINDE OPTIE 1]

[OPTIE 2: verlenging met LW-meting]

U ontvangt loonkostensubsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. U heeft aangegeven dat het dienstverband voor deze werknemer met ingang van <DATUM> wordt verlengd. In deze brief leest u het besluit dat wij over de verlenging van de subsidie hebben genomen.

[EINDE OPTIE 2]

[OPTIE 3: wijziging contracturen tijdens looptijd van het recht]

U ontvangt een loonkostensubsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. U heeft aangegeven dat het aantal werkzame uren voor deze werknemer met ingang van <DATUM> wijzigt. Op basis daarvan is de hoogte van de loonkostensubsidie opnieuw vastgesteld. In deze brief leest u het besluit dat wij daarover hebben genomen.

[EINDE OPTIE 3]

[OPTIE 4: indien vorige opties niet van toepassing zijn]

U ontvangt een loonkostensubsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. <VRIJE TEKST>

[OPTIE] Omdat uw werknemer mede-belanghebbende is, hebben wij een kopie van dit besluit naar uw werknemer verzonden [EINDE OPTIE] .

[EINDE OPTIE 4]

**Besluit**

[OPTIE 1 en 2]

De loonwaarde van uw werknemer <NAAM> met <geboortedatum> is per <INGANGSDATUM LOONWAARDEBEPALING> vastgesteld op <PERCENTAGE>% . Dit betekent dat wij een loonkostensubsidie verstrekken van <PERCENTAGE>% van het wettelijk minimumloon. Deze loonwaarde geldt uitsluitend voor de functie van <NAAM FUNCTIE>. Bij ongewijzigde omstandigheden wat betreft functie-inhoud, functioneren of dienstverband geldt deze loonwaarde tot <EINDDATUM HOUDBAARHEID LOONWAARDEBEPALING>. Voor het einde van deze periode nemen wij contact met u op voor een eventuele nieuwe loonwaardemeting. Indien de loonwaarde afloopt tijdens (geheel of gedeeltelijk) ziekteverzuim wordt de loonwaardeperiode verlengd tot tenminste de datum van volledig herstel.

[EINDE OPTIE 1 en 2]

[OPTIE urenwijziging]

Uw werknemer <NAAM> met <geboortedatum> werkt per <INGANGSDATUM> <aantal> uur per week. De nieuwe hoogte van de loonkostensubsidie wordt daarmee €<bedrag> per maand [einde optie] per uur [einde optie].

[EINDE OPTIE urenwijziging]

[OPTIE 4: indien vorige opties niet van toepassing zijn]

<VRIJE TEKST, LET OP, ER MOET WEL EEN WETTELIJKE BASIS ZIJN>

[EINDE OPTIE 4]

[ OPTIE terugbetaling door werkgever]

**Terugvordering**

In verband met de wijziging [OPTIE] van het loonwaardepercentage voor [OPTIE] in het aantal contracturen van [EINDE OPTIE] 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]

[OPTIE nabetaling door gemeente]

**Nabetaling**

In verband met de wijziging [OPTIE] van het loonwaardepercentage voor [OPTIE] in het aantal contracturen van [EINDE OPTIE] uw werknemer <NAAM> met <GEBOORTEDATUM> heeft u van <datum> tot <datum> te weinig loonkostensubsidie ontvangen. Wij moeten u daarom nog een subsidiebedrag van € <BEDRAG> betalen. Wij maken het bedrag binnen 6 weken na dagtekening over op rekeningnummer <IBAN>, met kenmerk: <FACTUURNUMMER>.

[EINDE OPTIE]

[OPTIE verrekening door gemeente bij dezelfde medewerker]

**Verrekening**

In verband met de wijziging [OPTIE] van het loonwaardepercentage voor [OPTIE] in het aantal contracturen van [EINDE OPTIE] 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 verrekenen dit bedrag met de komende uitbetaling(en) van de subsidie voor <NAAM WERKNEMER> geboren op <GEBOORTEDATUM>. U ontvangt hierover nog een betaalspecificatie.

[EINDE OPTIE]

**Wettelijke basis besluit**

[alleen de voor dit besluit relevante artikelen opnemen]

* **Doelgroep loonkostensubsidie**
	+ Participatiewet, artikel 6, lid 1 sub e
	+ Participatiewet, artikel 10c
	+ Participatiewet, artikel 10d, lid 2
	+ Verordening loonkostensubsidie <NAAM GEMEENTE>.
* **Vaststelling en hoogte loonkostensubsidie**
	+ Participatiewet, artikel 10d
	+ Verordening loonkostensubsidie <NAAM GEMEENTE>.
* **Onverschuldigde betaling**
* Algemene wet Bestuursrecht: artikel 4:57 juncto artikel 6:203 Burgerlijk Wetboek
* **Verrekening**
* Algemene wet Bestuursrecht: artikel 4.57, lid 3

**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