



**Prezes  
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

992500.1110.30.2024-WDP-33004709

**Pan  
Sebastian Rudnicki  
Zastępca Dyrektora Oddziału  
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
w Szczecinie**

Od dnia 1 maja 2024 r. do czasu powołania Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Szczecinie, jednak nie dłużej niż do dnia 31 lipca 2024 r. powierzam Panu, za Pana zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Szczecinie.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

Z-CA DYREKTORA  
  
Sebastian Rudnicki

Z upoważnienia Prezesa ZUS  
CZŁONEK ZARZĄDU

  
Dorota Bieniasz

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej  
pracodawcę albo osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

**Podstawa prawna:**

Art. 11 Kodeksu pracy