## Warszawa, dnia 14 lutego 2024 r.

## 992500.1110.9.2024-DZL- 34000353

**Pani**

**Marzena Pędziwiatr**

**Zastępca Dyrektora Oddziału**

**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Tomaszowie Maz.**

Od dnia 17 lutego 2024 r. do czasu powołania Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Tomaszowie Maz., jednak nie dłużej niż do dnia 16 maja 2024 r. powierzam Pani, za Pani zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Tomaszowie Maz.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

dokument podpisany przez Marzenę Pędziwiatr

(zgoda pracownika)

dokument podpisany przez Członka Zarządu Dorotę Bieniasz działającą z upoważnienia Prezesa ZUS  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

**Podstawa prawna:**Art. 11 Kodeksu pracy