Warszawa, dnia 27 marca 2024 r.

992500.1110.27.2024-WDP-41900010

**Pani**

**Ewa Brożek**

**Dyrektor Oddziału**

**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Zabrzu**

**AKT POWOŁANIA**

Działając na podstawie art. 73 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, 1429, 1672 i 1941)

z dniem 1 kwietnia 2024 r. powołuję Panią

do pełnienia funkcji

Dyrektora Oddziału

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

w Zabrzu

na czas określony od dnia 1 kwietnia 2024 r. do dnia 30 listopada 2024 r.

dokument podpisany przez Członka Zarządu Dorotę Bieniasz działającą z upoważnienia Prezesa ZUS

dokument podpisany przez Ewę Brożek z adnotacją odebrałam 5.4.2024