## Warszawa, dnia 26 kwietnia 2024 r.

## 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.

dokument podpisany przez Sebastiana Rudnickiego

(podpis 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