## Warszawa, 28 maja 2024 r.

## 992500.1110.81.2024-WDP-22000700

**Pan**

**Andrzej Światły**

**Zastępca Dyrektora Oddziału**

**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Ostrowie Wlkp.**

Od dnia 29 maja 2024 r. do dnia 30 września 2024 r. powierzam Panu, za Pana zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Ostrowie Wlkp.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

dokument podpisany przez Andrzeja Światłego

(podpis pracownika)

dokument podpisany przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Zbigniewa Derdziuka   
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

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