

**Prezes
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

992500.1110.14.2024-WDP-13001607

**Pani
Joanna Sufried
Zastępca Dyrektora Oddziału
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
w Koszalinie**

Od dnia 27 lutego 2024 r. do czasu powołania Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Koszalinie, jednak nie dłużej niż do dnia 26 maja 2024 r. powierzam Pani, za Pani zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Koszalinie.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

Joanna Sufried

(podpis pracownika)

Podstawa prawna:

Art. 11 Kodeksu pracy

Z upoważnienia Prezesa ZUS
CZŁONEK ZARZĄDU

Dorota Bieniasz

Dorota Bieniasz

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