

**Prezes
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

992500.1110.24.2024-WDP-18006331

**Pani
Dorota Parada
Zastępca Dyrektora II Oddziału
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
w Łodzi**

Od dnia 23 marca 2024 r. do czasu powołania Dyrektora II Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Łodzi, jednak nie dłużej niż do dnia 22 czerwca 2024 r. powierzam Pani, za Pani zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora II Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Łodzi.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

Dorota Parada
.....

(podpis pracownika)

Z upoważnienia Prezesa ZUS
CZŁONEK ZARZĄDU

D. Bieniasz
.....

Dorota Bieniasz

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

Podstawa prawna:

Art. 11 Kodeksu pracy