## Warszawa, 29 maja 2024 r.

## 992500.1110.117.2024-WDP-6001194

**Pan**

**Jacek Pyrek**

**p.o. Dyrektor Oddziału**

**Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**w Chrzanowie**

Od dnia 1 czerwca 2024 r. do dnia 30 września 2024 r. powierzam Panu, za Pana zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych   
w Chrzanowie.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.

dokument podpisany przez Jacka Pyrka

(podpis pracownika)

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

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