



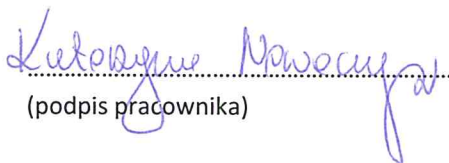
Prezes
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

992500.1110.60.2024-WDP-23000168


Pani
Katarzyna Nowaczyk
p.o. Dyrektor Oddziału
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
w Pile

Od dnia 27 maja 2024 r. do dnia 30 września 2024 r. powierzam Pani, za Pani zgodą, pełnienie obowiązków Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Pile.

Pozostałe warunki stosunku pracy nie ulegają zmianie.


.....
(podpis pracownika)

Podstawa prawna:
Art. 11 Kodeksu pracy


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