## Warszawa, dnia 20 marca 2024 r.

## 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.

dokument podpisany przez Dorotę Paradę

(podpis pracownika)

dokument podpisany przez Członka Zarządu Dorotę Bieniasz działającą z upoważnienia Prezesa ZUS  
(podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

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