

4. *Stilling, navn og ansættelsessted for udvalgets m.v. formand.*

Grethe Buss, Socialstyrelsen.

5. *Om formanden modtager betaling for hvervet, og – i bekræftende fald –*

Nej.

6. *Hvilken betalingsform (særskilt vederlag, omklassificering eller merarbejdsbetaling) samt den forventede udgift hertil i 1991.*

–

16. 1. *Navn på udvalget m.v.*

Udvalg om forældres pasning af syge børn.

2. *Tidspunktet for udvalgets m.v. nedsættelse.*

Maj 1990.

3. *Forventet tidspunkt for udvalgets m.v. ophør.*

Senest 1. januar 1991.

4. *Stilling, navn og ansættelsessted for udvalgets m.v. formand.*

Kontorchef Ib Valsborg, Socialministeriet.

5. *Om formanden modtager betaling for hvervet, og – i bekræftende fald –*

Nej.

6. *Hvilken betalingsform (særskilt vederlag, omklassificering eller merarbejdsbetaling) samt den forventede udgift hertil i 1991.*

–

17. 1. *Navn på udvalget m.v.*

Udvalget om ligestilling af pensionister og omlægning af kontanthjælpen.

2. *Tidspunktet for udvalgets m.v. nedsættelse.*

Maj 1990.

3. *Forventet tidspunkt for udvalgets m.v. ophør.*

Inden udgangen af februar måned 1991. Den del, der vedrører omlægning af kontanthjælpen, skal dog være afsluttet inden udgangen af 1990.

4. *Stilling, navn og ansættelsessted for udvalgets m.v. formand.*

Afdelingschef Finn Mortensen, Socialministeriet.

5. *Om formanden modtager betaling for hvervet, og – i bekræftende fald –*

Nej.

6. *Hvilken betalingsform (særskilt vederlag, omklassificering eller merarbejdsbetaling) smt den forventede udgift hertil i 1991.*

–

18. *Navn på udvalget m.v.*