

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

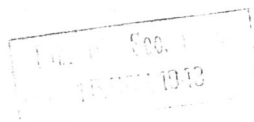
BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10—13

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.



Till Kungl. Socialstyrelsen

Undertecknad anhåller härmed att för mig och nedan nämnda barn under 16 år erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: <u>Helgin Estrin</u>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid: _____ _____ _____
Fullst. förnamn: <u>Helgin</u>	
Född den <u>10-1-1887</u>	
i (ort) <u>Lettland</u>	
Nuvarande nationalitet: <u>Lettisk</u>	Företvarande nationalitet: <u>Lettisk</u>
Faderns tillnamn: <u>Blumgjan</u>	Nationalitet: <u>Lettisk</u>
Moderns familjenamn: <u>Besser</u>	

Sökandens yrke (titel): Husmoder
Företvarande hemvist: Köbenhavn
Nuvarande uppehållsort: Tjornarp

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: Siden den 5. Oktober

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: _____

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Jödeforföljelse

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: Flöglet ifrån Lettland
fordi min Mand ikke vilde i
Militæret

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?:

Referenser i Sverige:

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *indtil jeg igen kan komme, Danmark*

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke)
..... hos (arbetsgivarens namn och adress)

Lönevillkor: kontant kr. per, in natura

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering
(Angiv yrke, arbetsgivare och lönevillkor på samma
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd

Hår

Ögon

Ansiktsform

Näsa

Särskilda kännetecken

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD.

23. NOV. 1943

Tjörnarps den *13-10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *Helgin Estlin*

Adress: *Tjörnarps Gunnarps Hemmet*

tel.: *93 90*