

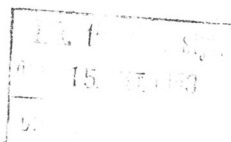
K. SOCIALSTYRELSEN

BYRÅN FÖR UTLÄNNINGSÄRENDEN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Växel: 23 4810

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Ljuba Farberoff

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: *Farberoff* Farberoff

Fullst. förnamn: *Ljuba* Ljuba

Född den *11/1-1921*

i (ort) *Köbenhavn*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Nuvarande nationalitet: *Dansk*

Företvarande nationalitet:

Faderns tillnamn: *Bisahl Farberoff (död)*

Nationalitet: *Russiskt Dansk*

Moderns familjenamn: *Hambürger (död)*

Russiskt

Sökandens yrke (titel): *Sekretär Fa. W. Wiggo Madsen & Co.*

Företvarande hemvist: *Amaliegade 28 B, Köbenhavn*

Nuvarande uppehållsort: *Selvfjeldsgatan 5 A, Malinö sp. Liding*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *1/10-1943*

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Simdet Linnshamn*

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Jöde*

79325

nr 15/10-15/11

22/11 *By åter u.a*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *En stadig dansk, men kan inte få pas*

und. 27/11

av disp

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

flykt från Danmark

Referenser i Sverige: *Dr. Direktör Kurtuf Skibfeld, af Standard Oil Co. sso, Stockholm*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *bl. normale Forhold i Danmark inkluderet*

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.

Längd 163 cm.

Hår svart

Ögon gulgröna

Ansiktsform oval

Näsa konvex

Särskilda kännetecken - - - - -

KONTROLLAVD.

1. OKT. 1945

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Saknar legitimationshandlingar.

Makus den 9 okt. 1945

Egenhändig namnteckning:

Ljuba Forbuoff

Adress:

Skeufeltsgatan 5a Makus 40 A. Liding

tel.:

188690 Heltz, Ymerwägen

50, Djurskolan