

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

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

Inkom till landsfiskalen i Markaryd

distrikt den 12/10 1943

INK. till Soc. Styr.

den 9. NOV. 1943

D: Nr Y1



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

F. J. Jansson

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: *Garbarsch*

Fullst. förnamn: *Lehuda*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Född den *25 August 1921*

i (ort) *Köbenhavn.*

Nuvarande nationalitet: *Dansk*

Företvarande nationalitet: *Dansk*

aderns tillnamn: *Garbarsch*

Nationalitet: *Dansk*

Moderns familjenamn: *Garbarsch f. Slawa - Dansk*

Sökandens yrke (titel): *Dekorator*

Företvarande hemvist: *Köbenhavn*

Nuvarande uppehållsort: *Malmo - Hotel Gruen.*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *30 - 9 - 43*

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

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

30000 9/ - 9/ 44

st. 6.12

by-äta ma

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *Stadig Dansk*

med seg M

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

Referenser i Sverige:

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *öbertent* 19

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) *Skovarbjuder*
hos (arbetsgivarens namn och adress) *Traryd*

Lönevillkor: kontant kr. *Accond* 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 *169* cm

Hår *svart*

Ögon *grå*

Ansiktsform *oval*

Näsa *utåtbuktad*

Särskilda kännetecken *En brun fläck i vänstra
ögonvitan.*



Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Beleggsbög

KONTROLLAVD.

30. NOV. 1943

Malmo den *9-10* 19 *43*

Egenhändig namnteckning:

Adress:

tel.: *14698*