

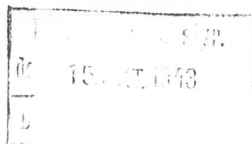
K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnansrop: Socialstyrelsen

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



Tinn og Enda Goldin

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>Goldin</u>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:
Fullst. förnamn: <u>Enda Karla</u>	<u>Tinn Goldin</u>
Född den <u>25-10-1916</u>	<u>17-9-(1941)</u>
i (ort) <u>Århemhamm</u>	<u>1941</u>
Nuvarande nationalitet: <u>Dansk</u>	Förutvarande nationalitet: <u>Dansk</u>
Moderns tillnamn: <u>Isak Jakob (Isak) Selver</u>	Nationalitet: <u>Statslös</u>
Moderns familjenamn: <u>Pelitz</u>	
Älskandens yrke (titel): <u>Husmoder Hushållsstyreske</u>	
Förutvarande hemvist: <u>Dejns barnen 23? Köpenhamn</u>	
Nuvarande uppehållsort: <u>Århem "Finen" Västergade 6 Århem</u>	

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 2-10-1943

Över vilken svensk kust- eller gränssort inkom Ni i Sverige?: Linnhamm

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

Yåde

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: Det städig danska är officiellt
Dansk medborgare.
1944 - 30.6.44
1944 - 15.11.43
Und S. G. sp.

Handwritten notes:
 1944 - 30.6.44
 1944 - 15.11.43
 Und S. G. sp.
 1944 - 15.11.43
 1944 - 15.11.43
 1944 - 15.11.43

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *På grund av att jag vistas i Sverige som flykting och svenska konsulatet ej utställer pass för flykting.*

Referenser i Sverige:

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *vidare* 19.....

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) ~~*flykting*~~ *flykting* 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 *153 cm.*

Hår *Mörkbrunt.*

Ögon *Gröna.*

Ansiktsform *Rund.*

Näsa *Rak.*

Särskilda kännetecken

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Lönkassabok i föreläsnäse

✓

Malma' den *5-10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *Frida Galdin*

Adress: *Hotell Örnén Västergöde 6*
Stenströmgatan 19 Malma.
Ö Lindmark.
tel.: