

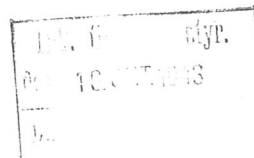
K. SOCIALSTYRELSEN

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: *GOSLINSKI*

Fullst. förnamn: *Ignatz*

Född den *12. Mars 1879*

i (ort) *Eysicland (Posen)*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Nuvarande nationalitet: *Polen*

Förutvarande nationalitet: *Polsk*

Faderns tillnamn: *Herrmann Goslinski*

Nationalitet: *"*

Moderns familjenamn: *Joseph, August*

Sökandens yrke (titel): *Laboratorieassistent i Grosse Punkt*

Förutvarande hemvist: *Köbenhavn, Großenlandsg. 19 I. tv*

Nuvarande uppehållsort: *Klingsås*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *9. Oktob 1943*

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

fraktförpackningen i Danmark

64597 I.P. 6 m

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

1941 genom

1941 genom tysk lag S.G.M.

Pasm. 504

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

för jag är för

Referenser i Sverige: *ingen*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den ~~1943~~ *1944* 19.....

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 *174 cm*

Hår *grått (hal hjässa)*

Ögon *grå*

Ansiktsform *rekt*

Näsa *rak*

Särskilda kännetecken



Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAD

21 OKT 1943

Mefors-Slingås den *11. Okt* 19*43*

Egenhändig namnteckning:

Ignacy Goslinski

Adress:

Mefors-Slingås

tel.: