

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10—13

INK. KRIMINALPOLISEN

I GÖTEBORG

10 NOV. 1943

8.

## Ansökan om främlingspass

Trycktes i två exemplar.

Ink. till Sec. sty

den 19.NOV.1943

D:Nr VI

(N)

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: Gruber

Barnens fullständiga namn jämte födelsedat:

Fullst. förnamn: Otto

Född den 28. Juni 1920

i (ort) Wien

Nuvarande nationalitet: statslös

Förutvarande nationalitet: Östrig (Tyskland)

Aderns tillnamn: Gruber

Nationalitet: statslös (tysk)

Moderns familjenamn: Spitzer

Sökandens yrke (titel): Kleinmed (Schlosser), Landbrugscler

Förutvarande hemvist: Esbjerg Fyn, Danmark

Nuvarande uppehållsort: Göteborg

Sedan när har Ni vistats i Sverige: 9. November 1943 Kl 1245

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Jödeförfolgelse

Pass 1752

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: 1942 Hölje Tysk hov tarber Jöderne  
drevs av Rettigheder med tyske Borgere

TPD - 17/11-44

82450 \* M 15 25 m. b/w Q

S.S. nr 645, 18/1937, 10,000 ex. + 23/7 1940, 5,000 ex. + 18/1942, 5,000 ex. + 5/1943, 1,000 ex. + 31/1943, 2,500 ex. + 1/10 1943, 10,000 ex. Vänd

My Mind 15 Bm

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

Referenser i Sverige:

*"Technikus", Biostiftsförbund i Hässleholm*

Uppehällsvisering önskas för tiden intill den *9 november* 1944.

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.  
(Ifylls av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd *1,69 m.*

Hår *mörkbrunt*

Ögon *bruna*

Ansiktsform *oval*

Näsa *konvex*

Särskilda kännetecken .....

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: .....

KONTROLLAHD.  
25 NOV. 1943

Egenhändig namnteckning: *Otto Gruber*

Adress: *Vasa sjukhus, flyktingavdelningen*

tel.: *17.11.40*