

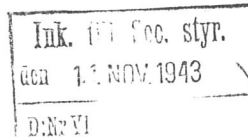
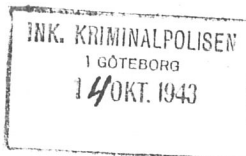
K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnrop: Socialstyrelsen

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



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Jans. S. J. West
se Paul H.

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: <i>Heuriquet</i>	Barnens fullständiga namn jämte födelseid:
Fullst. förnamn: <i>Jb</i>	
Född den <i>7/2 1912</i>	
i (ort) <i>Köpenhamn</i>	
Nuvarande nationalitet: <i>fransk</i>	Företvarande nationalitet: <i>—</i>
Faderns tillnamn: <i>Heuriquet</i>	Nationalitet: <i>fransk</i>
Moderns familjenamn: <i>Thomsen</i>	
Sökandens yrke (titel): <i>Jur. Kandidat (politiskare i finansministeriet i Köpenhamn)</i>	
Företvarande hemvist: <i>Köpenhamn</i>	
Nuvarande uppehållsort: <i>Esteborg (m. avr: H. E. Kaiser, Hedvigsgatan 4)</i>	

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *8/10 1943*

Över vilken svensk kust eller gränssort inkom Ni i Sverige?: *Trelleborg*

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Politiska förhållanden i Frankrike.*

(halvjude) utan arbete

Sökanden hemvist i Sverige

84211 / 81950

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

Sedan 1940

W. J. S. H.

20-11-44

G. Åter

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

Referenser i Sverige: *H. C. Munksgaard, Legation i Stockholm, Adressat M.
Jensen i H. S. Rasmussen, aka i Göteborg. Danska konsulatet i Göteborg.*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *14 okt* 19*44*

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 *1.81 m.*

Hår *brunt*

Ögon *blågrå*

Ansiktsform *oval*

Näsa *rakt*

Särskilda kännetecken _____



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

Göteborg den *14. 10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *H. Munksgaard*

Adress: *Hedbergsgatan 4*

tel.: *181321*