

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.

Tab. 001	STYR.
15.10.1943	
D. 11.11	

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: *Jacobson*Fullst. förnamn: *Mirjam*Född den *26 nov. 1925.*i (ort) *Hamburg*Nuvarande nationalitet: *Statslös*Faderns tillnamn: *Jacobson*Moderns familjenamn: *Krsenthal*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Förutvarande nationalitet: *Tysk.*Nationalitet: *Tysk.*Sökandens yrke (titel): *Trick*Förutvarande hemvist: *Leipzig*Nuvarande uppehållsort: *Stockholm*Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *30/9-1943.*Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: *Leipzig*Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Politisk Flykting*

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

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

Referenser i Sverige:

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *11-11-1943* 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

Hår

Ögon

Ansiktsform

Näsa

Särskilda kännetecken

KONTROLLAVD.
17. NOV. 1943

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Helsing den *11-11* 19*43*.

Egenhändig namnteckning: *Miriam Jacobson*

Adress: *Biblioteksgatan 4 B*
Helsing *Stockholm*

tel.: