

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnrop: Socialstyrelsen

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

8/43 45 223
190
X

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Ink. till Soc. styr.
den 25. OKT. 1943
Bev. VI

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>Jeiteles</u>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:
Fullst. förnamn: <u>Miroslava</u>	
Född den <u>19. 12. 1925</u>	
i (ort) <u>Prag, Tjeckoslovakien</u>	
Nuvarande nationalitet: <u>statlös</u>	Företvarande nationalitet: <u>ijedinsk</u>
Faderns tillnamn: <u>Jeitels, hvarigst</u>	Nationalitet: <u>statlös</u>
Moderns familjenamn: <u>Kamila</u>	
Sökandens yrke (titel): <u>hembiträde</u>	
Företvarande hemvist: <u>Næstved</u>	
Nuvarande uppehållsort: <u>Gräningstrandskolan, Korsnäs 370</u>	

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

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: 1. 1. 1941 på grund av tysk ockupation

80918

PP 7d - 9/1-45
hv 5 ar-lin
h'e m.a. lkl

Und Skan

Vänd

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *på grund av min*
judisk börd

Referenser i Sverige: *använda referenser*

Upphållsvisering önskas för tiden intill den *22. 4.* 19*44*,

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) *hembrädd*
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) (no)

Längd *1,58 m*

Hår *svart*

Ögon *brå*

Ansiktsform *rund*

Näsa *rett*

Särskilda kännetecken *bär glasögon*

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: *fotografier*

KONTROLLAVD.

4 NOV. 1943

Förklarar den *22. 10.* 19*43.*

Egenhändig namnteckning: *Mikaela Zirkel*

Adress: *Höls i Skarvskolan, Korsnäs 370*

tel.: *58*