

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnansrop: Socialstyrelsen

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

15. OKT. 1943



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Marcus Karpatschhof

Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: Karpatschhof

Fullst. förnamn: Marcus

Född den 13 - 5 - 1912

i (ort) Köbenhavn

Nuvarande nationalitet: Dansk

Faderns tillnamn: Karpatschhof

Moderns familjenamn: Falkind

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Företvarande nationalitet: dansk

Nationalitet: russisk

Öskandens yrke (titel): Pressesvend

Företvarande hemvist: Köbenhavn, Røssagade 519

Nuvarande uppehållsort: Florell, Gustav Adolfs

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 2-10-43

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Förföljelser

3/5 1945

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

Är fortfarande dansk medborgare

18040

And Sg.

nr 2/344 - 2/944

Det kgl. danska medborgarskabet

S. S. nr 645, 18/12 1937, 10,000 ex. + 23/7 1940, 5,000 ex. + 12/2 1942, 5,000 ex. + 27/7 1943, 1,000 ex. + 31/8 1943, 2,500 ex.

Vänd!

K-W

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

De danska konsulära myndigheterna utställa *icke* pass till danska flyktingar.

Referenser i Sverige: *Willy Pedersen Sölversborgsgatan 6 b. II. Malmö.*

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den *April* 19*43*

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) *trädgårdsarbetare* hos (arbetsgivarens namn och adress) *Jägersro Handelsträdgård*

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 *162 cm.*

Hår *mörkblont.*

Ögon *bruna.*

Ansiktsform *oval.*

Näsa *rak.*

Särskilda kännetecken *inga.*

KONTROLLAVD.

20 OKT. 1943

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

en namnattest.

Malmö den *7-10* 19*43*

Egenhändig namnteckning: *Marcus Kurpatrick*
c/o Willy Pedersen, Sölversborgsgatan 6 b, IIv.

Adress: *Handelsträdgårdsgatan 1, Malmö.*

tel.: