

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Nämnare: Socialstyrelsen

Mottagen 10. tel-tid kl. 10-13



Philip Krupnick

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Ink. till Soc. sty.

den 20 OKT. 1943

D: Nr VI

Till Kungl. Socialstyrelsen

Undertecknad anhåller härmed att för mig ~~och nedan nämnda barn under~~
~~26-års~~ erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: *Krupnick* Krupnick

Fullst. förnamn: *Philip* Philip

Född den *2-12-1915*

i (ort) *Köpenhamn*

Nuvarande nationalitet: *Dansk*

Företvarande nationalitet: *Dansk*

Moderns tillnamn: *Krupnick*

Nationalitet: *Dansk*

Moderns familjenamn: *Jacubovitz*

Lettisk

Skandens yrke (titel): *Häbmand* Köpeman

Företvarande henvist: *Köpenhamn* Hotell Örnen, Västergatan 6, Malmö.

Nuvarande uppehållsort: *Västergatan 6 Malmö (Hotell Örnen)*

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: *24/9-43*

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: *Uppring - skrar*

74057

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: *Uppring*

Indeförföljaren

Dansk medborgare.

84/11

1.17.44 *10 - 2575-44*

gå u.a. ac dir.

S.S. nr 645, 18/12 1937, 10,000 ex. + 73/7 1940, 5,000 ex. + 12/2 1942, 5,000 ex. + 5/7 1943, 1,000 ex. + 31/8 1943, 2,500 ex. + 1/10 1943, 2,500 ex. Vänd!

Uud Solg En

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

Har aldrig sökt.

Referenser i Sverige:

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den Tills krigets slut. 19.....

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke) Vaktmästare
hos (arbetsgivarens namn och adress) Hugo Palm Hugo Palm,

Hotell Örnen, Västergatan 6, Malmö. M-9 14898

Lönevillkor: kontant kr. 30 per Månad, in natura Rest-lopp

5% af Omsättningen.

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering
(Angiv yrke, arbetsgivare och lönevillkor på samma
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd 173 cm.

Hår Mörkbrunt.

Ögon Gråblå.

Ansiktsform Ovalt.

Näsa Konvex.

Särskilda kännetecken Inga.

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Passbrev. Dopsattest.

Malmö den 16/10 1943.

Egenhändig namnteckning: Philip Stjernick

Adress: Västergatan 6
c/o Hotell Örnen, Västergatan 6, Malmö.

tel.: 14898