

K. SOCIALSTYRELSEN
UTLÄNNINGSBYRÅN
BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2
Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen
Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13

akt. 20-10-43, ur
18/10 43.
minut
INK. KRIMINALPOLISEN
I GÖTEBORG
11 OKT. 1943

Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Ink. till Soc
den 28. OKT 1943
D: Nr 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>Levin</u>	Barnens fullständiga namn jämte födelseid:
Fullst. förnamn: <u>Julie</u>	
Född den <u>10 August 1894.</u>	
i (ort) <u>Köbenhavn</u>	
Nuvarande nationalitet: <u>Dansk</u>	Företvarande nationalitet:
Faderns tillnamn: <u>Mannheimer</u>	Nationalitet:
Moderns familjenamn: <u>Levin</u>	
Sökandens yrke (titel): <u>Fru</u>	
Företvarande hemvist: <u>Köbenhavn</u>	
Nuvarande uppehållsort: <u>Rådhusföreningen Göteborg</u>	
Sedan när har Ni vistats i Sverige?: <u>6/10</u>	
Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: <u>Barsebäck</u>	
Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: <u>Politisk Forhold</u>	<u>81986</u>
När och hur förlorade Ni nationaliteten?:	<u>med SM</u>
	<u>frigjort. Sv.</u>
	<u>dis. Skilsmässa</u>
	<u>2.1.12</u>
	<u>Nation. n. m.</u>
	<u>2.1.12</u>
	<u>Skilsmässa</u>

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

testat hemme.

Referenser i Sverige:

Upphållsvisering önskas för tiden intill den 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 *1,54 m. (1,51)*

Hår *grögrått, mörkt*

Ögon *blå*

Ansiktsform *oval*

Näsa *konvex*

Särskilda kännetecken */*

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

KONTROLLAVD

15. NOV. 1943

Egenhändig namnteckning: *Göteborg*

Adress: *Stora Nygatan 23-25*

tel.: *12 10 55*

den *17/10*

19 *3*