

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे शहर **P.S.(ठाणे):** हिललाईन

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0020 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/01/2023 09:29

2. **S.No. Acts (अधिनियम) Sections (कलम)**
(अ.क्र.)

| | | |
|---|------------------------|-----|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३२४ |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ५०६ |
| 3 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३४ |

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**

1. **Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 12/01/2023
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 12/01/2023
Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**

Date (दिनांक): 13/01/2023 **Time (वेळ):** 07:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/01/2023 09:29 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पूर्व, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** आकाश कॉलनी, उल्हासनगर 5 ता अंबरनाथ जि ठाणे

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then**
(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name (नाव):** प्रशांत कैलास गोरे

(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2000

(d) **Nationality (राष्ट्रीयत्व):** भारत

(e) **UID No. (यु.आय.डी. क्र.):**

(f) **Passport No. (पारपत्र क्र.):**

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) **ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)**

S.No. ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)
(अ.क्र.)

ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) **Address (पत्ता):**

| S.No. (अ.क्र.) | Address Type (पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता) |
|----------------|---------------------------------|--|
| 1 | वर्तमान पता | गायकवाडपाडा क्र03 सेक्शन 36, लखी किराणा स्टोअर्स मागे उ नगर, हिललाईन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पता | गायकवाडपाडा क्र03 सेक्शन 36, लखी किराणा स्टोअर्स मागे उ नगर, हिललाईन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

| S.No. (अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव) | Present Address (वर्तमान पता) |
|----------------|---------------|-----------------|-----------------------------------|--|
| 1 | संकेत गायकवाड | | | 1. उल्हासनगर 5, ता अंबरनाथ जि ठाणे , हिललाईन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | आकाश काळबांडे | | | 1. उल्हासनगर 5, ता अंबरनाथ जि ठाणे, हिललाईन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. Property Category Property Type
(अ.क्र.) (मालमत्ता वर्ग) (मालमत्ता प्रकार)

Description (वर्णन)

Value(In Rs/-)
(मुल्य (रु.))

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

S.No. UIDB Number

(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब

दिनांक 12/01/2023

मी प्रशांत कैलास गोरे वय 23 वर्षे धंदा-सफाई कामगार रा. गायकवाडपाडा क्र.03 सेक्षन 36 लखी किराणा स्टोअर्स मागे उल्हासनगर 05 समक्ष मध्यवर्ती रुग्णालय बेंड क्र.5 अतिदक्षता विभाग उल्हासनगर 3 येथे अँडमिट असतांना विचारलेवरून सांगतो की, मोबा क्र.7887561718

मी वरील ठिकाणी जन्मापासु राहात असुन माझे सोबत माझे आई-वडील, मोठा भाऊ नामे- सुशांत व भावजई नामे- बबिता असे राहात असुन मी कोणार्क महानगर पालिका मध्ये कचरा वेचणारे गाडीवरती भरलेला कचरा उवा खेचण्याचे काम करुन त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो.

मी दिनांक 12/01/2023 रोजी नेहमीप्रमाणे सकाळी 07.00 वा. सुमारास मी माझे कामासाठी कचरा गाडीवर कचरा भरण्याचे काम उरकल्यानंतर माझा मित्र विनोद बोलला की, तु तुझे घरी जा व मी माझे घरी जातो असे बोलला व मला गांधीचौक येथे सोडुन गेला. त्यानंतर मी पायी चलत घरी जात असतांना आकाश कॉलनी येथे आलो असता दुपारी 02.30 वा. सुमारास आलो असता दि.08/01/2023 रोजी शिवाजीनगर पोलीस ठाण्यात मी संकेत गायकवाड व त्याचे कुटुंबाविरोधात तक्रार दिली होती. त्याचा राग संकेत गायकवाड यास येवुन त्याने व त्याचा मित्र नामे- आकाश काळबांडे यांनी मला तु आमचे विरुद्ध तक्रार का केली असे म्हणुन संकेत गायकवाड याने त्याचे हातातील लोखंडी रॉडने माझे डोक्यावर उपट मारली व दुसऱ्यांदा रॉड मारण्यास उगारला असता सदरचा रॉड मी हाताने पकडला असता आकाश काळबांडे याने मला आवळुन घट्ट पकडले व आकाश व संकेत यांनी हाताचे ठोष्याबुक्याने मारहाण केली. त्यावेळी मी आरडा-ओरड केल्याने व माझे डोक्यास रक्तस्राव निघाल्याने ते दोघे पळुन गेले. मी तसाच घरी जावुन माझे आईने मला दवाउपचारासाठी सेंट्रल हॉस्पिटल उल्हासनगर 03 येथे अँडमिट केले आहे व माझेवर दवाउपचार चालु आहेत.

तरी दिनांक 12/01/2023 रोजी दुपारी 02.30 वा. सुमारास मी माझे काम आटपुन घरी येत असतांना आकाश कॉलनी येथे आलो असता मागील भाडणाचा राग मनात धरुन तु आमचे विरुद्ध तक्रार का केलीस असे बोलुन संकेत गायकवाड याने माझे डोक्यात लोखंडी रॉड मारुन दुखापत केली. व आकाश काळबांडे यांनी पकडुन दोघांनी हाताचे ठोष्याबुक्याने मारहाण केली. तसेच तुम्हाला आम्ही सोडणार नाही आम्ही धमकी दिली म्हणुन माझी संकेत गायकवाड व आकाश काळबांडे याचेविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा जबाब सेंट्रल हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत असतांना घेतलेला जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मा गे नमुद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

BALASAHEB SHRAVAN RAO KHANDE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 3660

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RANJIT SAKHARAM

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the

(If known / seen) (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/माहिलेच्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

| S.No.(अ.क्र.) | Sex (लिंग) | Date/Year of Birth (जन्म तारीक/ वर्ष) | Build (बांधा) | Height (cms.) (उंची(से. मी.)) | Complexion (रंग) | Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा) |
|---------------|---------------|--|------------------|--|---------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | पुरुष | | | | | चेवक के दाग: NO |
| 2 | पुरुष | | | | | चेवक के दाग: NO |

| Deformities/ Peculiarities | Teeth (दात) | Hair (केस) | Eyes (डोळे) | Habit(s) (सवयी) | Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी) |
|-------------------------------|----------------|---------------|-------------|--------------------|-------------------------------------|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| | | | | | |

| Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा) | Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा) | Leucoder ma (कोड) | Place Of Mole (तिळ) | Scar (व्रण) | Tattoo (गोदण) | Others (इतर) |
|--|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|------------------|--------------|
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | |

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)