

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):** डायघर **Year (वर्ष):** 2023
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0025 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/01/2023 02:06 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 16/01/2023
Time Period पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/01/2023
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 10:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 17/01/2023**Time (वेळ):** 00:15 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 010**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/01/2023 01:53 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): उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शिवशंकर मंदिराजवळ, शिळगाव जवळील, ताजि 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): यश अरुण गमेर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2002

(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. (अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	201, साबे रोड दिवा पुर्व, साई अमृत बिल्डींग, ताजि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	201, साबे रोड दिवा पुर्व, साई अमृत बिल्डींग, ताजि ठाणे, डायघर, 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 (माहीत असलेल्या / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	MH43 BG5207			1. कोपरखणे, नवि मुंबई, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

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

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब
दि 17/01/2023 मी यश अरुण गमेर वय 21 वर्ष धंदा नोकरी रा रुम नं 201 साई अमृत बिल्डींग साबे रोड दिवा पुर्व ता. जि ठाणे मो नं 8275974402 समक्ष G.H.C हस्पीटल कोसा मुब्रा ICU वार्ड मध्ये उपचार घेत असतांना लीहून देतो की मी वरील प्रमाणे असुन वरील पत्त्यावर सुमारे 06 महीन्यापासुन मोठा भाऊ व मावशी यांच्यासह राहण्यास असुन मी एल.अँटी कंपनी महीपे येथे ऑपरेटरची नोकरी करतो त्यातुन मिळणार्या उत्पन्नावर माझा कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो दि 16/01/2023 रोजी रात्री 10.00 वाजताचे सुमारास महापे येथुन मित्राचे बाईकने शिळफाटा येथे उतरुन मी दिवा येथे जाणेकरीता शिळफाटा ते दिवा अशी शेअर रिक्षेने MH/04/JQ/5481 प्रवास करीत असतांना शिळगाव जवळील शिवशंकर मंदिराजवळील समोरुन येणारे वाहन टेम्पो क्र MH/43/BG/5207

चा वाहनचालकाने अॅटोरिक्षेला उजव्या मागील बाजूस धडक दिल्याने मला उजव्या पायाला गुडग्याला गंभीर दुखापत झाली आहे व उजव्या हाताला मनगटाला फ्रेक्चर मार लागला आहे मला रिक्षा चालकाने तात्काळ दवाउपचारा करीता G.H.C हस्पिटल येथे दवाउपचाराकरीता अॅडमीट केले असुन दवा उपचार सुरु आहे तरी मला माझे राहते ठीकाणाजवळील पोलीस ठाण्यात रिस्तर तक्रारदाखल करण्याची समज मीळाली आहे त्याप्रमाणे मला दवाखान्यातुन डीस्चार्ज मिळताच मी योग्य ती तक्रार दाखल करेल तरी सदर टेम्पोचालका विरुद्ध माझी तक्रार आहे माझी वरील जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे समक्ष हे लीहून दिले सपोनि/सपकाळ

13.Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद 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): SUSHIL RAVINDRA SAKPAL
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 1234 **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

Name (नाव): SACHIN SAKHARAM GAWADE

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 suspect/accused: (If known / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक 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)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)