

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - I)

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): कोळसेवाडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0140

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/03/2023 02:37

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

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 01/03/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/03/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:30 बजे

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

Date (दिनांक): 02/03/2023

Time (वेळ): 02:31 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/03/2023 02:31 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):

पश्चिम, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कोळसेवाडी मार्केट येथे म्हसोबा, चौकातून जूनी कल्याण जनता, बकेकडे जाणा-या रोडवर, हर्ष मेडीकल

(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)):

जोबाल

दि 2/3/2023

मी सौ. सीमाजी शोराजी विशे वय ४५ वर्गे दंग मदीणी रा.
जिम्हा चाळ गायकवाड कॉलनी कर्जे तांदि दसक्र नं. १०३९ कल्याण पुर्व
मीन. १२०९८२३१५१ समस्त सदस्युन ह्या हॉस्पिटल मदीला मनाल तांदि
कांठ व. १० वा असमिह असमोना पीलसांकी विचाले वक्तु जवाब दिहुन
देतो की मी

मी वरिल पत्त्यावा सुमारे एक वर्षापासुन राहाल्या असुन माझे
सीमाजी माझा एक मुलगा व. एक मुलगी मझे राहालेय असुन माझा मुलगा
मोफती कातो व माझी मुलगी उत्पनांग येवे मोफती कातो त्यामुन भिक्षा
उत्पनांवा भक्ष्या कुटुंबाच उदाभित् चालतो

दि १/३/२०२३ रोजी मी भाजी घेवपासुनी कोळसेवादि मार्केट
मध्ये ५:३० वा दरम्यान म्हेसोबा चौकासुन मुली कल्याण जवता
ढोकेकडे गावाच्या शेडवा हर्ष मेडीकल व सोमथ्या कलेक्शन या दुवावा
कडु दोन्ही बाजुला पावून रस्ता कांम करुन असमोना ह्यातुन पाठीला
मुन एक मो.सा ६ पेडुन तिने मला धडक दिली व ती म्हेसोबा चौका
कडुन कल्याण जवता ढोकेकडे निघुन गेली सदा मो.सा. मंगल मला
मादीगी मादी त्यावेळेस स्वाकी एल्फ वा पडले त्यावेळेस रस्त्यापलत
गोवाच्या एका भातपळे माझ्या मुलाला कोन कातुन झाले प्रकाशावाजुन
मादीगी दिली लगेच १० ते १५ मिनिटांन माझा मुलगा मो.सा. जवतु
आला त्यानेंगे त्याने मला रिता भक्कुन सदस्युन ह्या हॉस्पिटल मध्ये
घेऊन आला त्यानेंगे तेथील ड्युटीवरीव डॉक्टरांनी मला तपासुन डॉ.मी
कमल घेवले त्यानेंगे माझ्या हाताच्या एवसे काढला त्यानेंगे डॉक्टरांनी
मला शोभीत के कि तुमच्या हाताला फॅन्स झाले आहे त्यानेंगे डॉक्टरांनी
माझेवा दयाडव्या यातु केला माझ्या दातांन पल मात लागला आहे
तरी झाले प्रकाशावाजुन माझी त्या अजोवरकी मो.सा.च्याकड
विमल कार्यदेरीत तक्रार आहे वरिल माझा जवताल मराठीत लिहीव
असुन तो माझे सोमथ्या प्रमोने लोरोला व स्वरा आहे.

समस्त
[Signature]

समस्त

हे लिहुन दिले

S.S. V. 18/2

मीनी/ ६९३९ एम.पी. आकाश

कोळसेवादि पोलीस ठाणे

मुलगा इरफाक विशे

१६७३६२३७५५

प्रीट जवान देवत्या दिवासी भव्य आहे.
02/03/2023 time 1:35 PM
SHREE CHANDRA PITAL
Accident Hospital
1st Floor, Chandra Pital, DMC, D. Ward &
Gandhinagar, Pooni Road, Kalyan (E)
Ph. 253328 / 9019794458 / 981786640
Regn. No. KDMCHD.BNHSAU/1207/2016

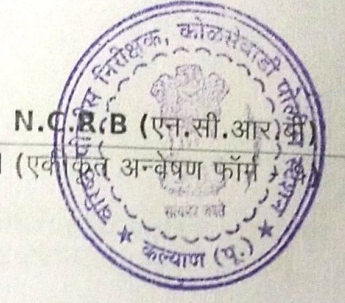
कोळसेवादि पो. स्टे
क्र. नं १४०/२०२३
स्वाविक-२०८,
३३० सह मो. वा
का. क ३३४ (अ)
व्य. मसने १८४

समोने
कायक

02/03/2023

P.S.I. जाधव
न्याया.

पो. स्वा. ६९३९ कोळसे



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एन.सी.आर.बी अन्वेषण फॉर्म)

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

- (a) Name (नाव): सौ सोनाली शहाजी विशे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1978
(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 पता | जिम्मी चाळ, गायकवाड ,कालनी, कर्पेवाडी, रुम नं,1019, कल्याण पूर्व , कोळसेवाडी ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पता | जिम्मी चाळ, गायकवाड ,कालनी, कर्पेवाडी, रुम नं,1019, कल्याण पूर्व , कोळसेवाडी ,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 पता) |
|----------------|------------|-----------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | अनोळखी 1 | | | |

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. (अ.क्र.) | Property Category (मालमत्ता वर्ग) | Property Type (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):

कोळसेवाडी पो.स्टे गुन्हा रजी नं 140/2023 भा.द.वि.कलम 279,337 सह मो.वा.का.कलम 134(A) (B) , 184 प्रमाणे.

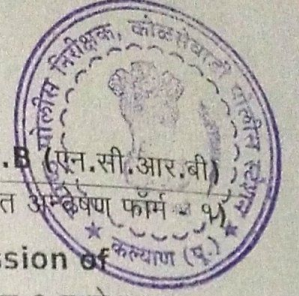
मी सौ सोनाली शहाजी विशे वय 45 वर्षे, धंदा- गृहिणी, रा.जिम्मी चाळ, गायकवाड काँलनी, कर्पेवाडी, रुम नं 1019, कल्याण पुर्व मो.नं. 9209823149 समक्ष सदगुरुकृपा हाँस्पिटल, महिला जनरल वार्ड काँट नं 17 मध्ये अँडमिट असताना पोलीसांनी विचारलेवरून जबाब लिहून देते की,

मी वरील सुमारे 01 वर्षापासून राहावयास असून माझेसोबत माझा एक मुलगा व एक मुलगी राहाण्यास आहे. माझा मुलगा नोकरी करतो व माझी मुलगी उल्हासनगर येथे नोकरी करते. त्यातून मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 01/03/2023 रोजी सायंकाळी 07:30 वा.चे दरम्यान भाजी घेण्यासाठी कोळसेवाडी मार्केट येथे म्हसोबा चौकातून जूनी कल्याण जनता बँकेकडे जाणा-या रोडवर हर्ष मेडीकल व सौमय्या कलेक्शन या दुकानाकडून दोन्ही बाजूला पाहून रस्ता क्राँस करीत असताना अचानक पाठीमागून एक अनोळखी मोटारसायकलस्वार येवून मला धडक दिली. तो मोटारसायकलस्वार म्हसोबा चौकाकडून कल्याण जनता बँकेकडे न थांबता निघून गेला. सदर मोटारसायकलचा मला नंबर माहित नाही त्यावेळेस मी खाली पडले होते. त्यानंतर रस्त्यावरून जाणा-या मानसाने माझे मुलाला फोन करून झाले प्रकाराबाबत माहिती दिली. व लगेच 10 ते 15 मिनिटात माझा मुलगा माझेजवळ आला त्यानंतर त्याने मला रिक्षामधून सदगुरु कृपा हाँस्पिटलमध्ये घेवून जावून औषधोपचाराकरिता तेथील ड्युटीवरील डॉक्टरांनी अँडमिट करून घेतले. तसेच तेथे माझे हाताचा एक्स रे काढला व एक्सरे तपासून डॉक्टरांनी सांगितले की तुमच्या हाताला फॅक्चर झाले आहे तसेच माझे दातांनाही मार लागलेला आहे. तरी झाले प्रकाराबाबत माझी त्या अनोळखी मोटारसायकल चालकाविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दाखल -पो. उप. निरी जाधव

तपास-पो. हवा 4541 शेडगे .



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

ction taken: Since the above information reveals commission of
ffence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद
केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

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):

BALKRUSHN AVISHNU SHENDAGE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 4541

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.)

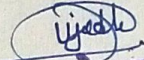
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the
complainant / informant.

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

हस्तीक मधून नवाब बाबाने
फिर्मादारीची सही केली.

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


पोलीस ठाणे अमलदार
कोळसेवाडी पोलीस स्टेशन
कल्याण (पूर्व)

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): MAHENDRA RAMRAC

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN64554



N.C.R. (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ वी)
जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the
(If known / seen) (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) 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 | | | | | | 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 (भाजल्याच्या खुणा) | Leucoder ma (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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)