

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.): 0142 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 12/04/2023 23:59 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):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 12/04/2023
Time Period पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 12/04/2023
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 21:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

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

Date (दिनांक): 12/04/2023**Time (वेळ):** 23:20 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 036**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 12/04/2023 23:50 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): दक्षिण, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): प्रित वजनकाट्या समोर, मुंब्रा पनवेल रोड दहिसर मोरी, ता 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): कमलेश शिरीष शिवकुमार

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

(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. (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	ग्राम जोगिया उद्यपुर, जि सिद्धार्थनगर उत्तरप्रदेश, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	वर्तमान पत्ता	ए एस ट्रेडर्स ह्यात मार्केट, दहिसर ता जि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
3	स्थायी पत्ता	ग्राम जोगिया उद्यपुर, जि सिद्धार्थनगर उत्तरप्रदेश, 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	एम एच 01 डी एफ 8726 वरील चालक			1. पत्ता माहीत नाही, डायघर, 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. (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-12/04/2023 मी कमलेश शिरीष शिवकुमार वय-23 वर्ष
 धंदा- नोकरी राह- ए एस ट्रेडर्स ह्यात मार्केट दहिसर ता जि ठाणे मुळ राह ग्राम जोगिया उद्यपुर जि सिद्धार्थनगर उत्तरप्रदेश मो नं
 9930947167 , 7304754071 समक्ष अपना चॅरिटेबल हॉस्पिटल भंडार्ली येथे दवाउपचार घेत असताना लिहून देतो की, मी वर
 नमुद ठिकाणी प्लॅस्टीक भंगाराचे दुकानात नोकरी करत असुन माझे नातेवाईक मुळ गावी राहणस आहेत दि-12/04/2023 रोजी रात्री
 09.00 चे सुमारास मी भाजी घेण्यासाठी ह्यात मार्केट येथुन मुंब्रा पनवेल रोडने पायी जात होतो. त्यावेळी अचानक पाठीमागुन येणारी
 मोटार सायकल अपाचे 160 क्र एम एच 01/ डी एफ/ 8726 वरील चालकाने मला पाठीमागुन जोरात ठोकर मारली अपघातात मोटार सायकल
 माझ्या दोन्ही पायावरून गेली झालेल्या अपघातात माझे दोन्ही पायांना , डावे हाताला व तोंडाला गंभीर दुखापत झाली मला धडक देणारी मोटार
 सायकल क्र एम एच 01/ डी एफ/ 8726 वरील चालक मोटार सायकल सोडुन तेथुन पळुन गेला. मला माझा भाऊ विनोद रावसाहेब गौतम हा
 अपना चॅरिटेबल हॉस्पिटल येथे घेवुन आला तेथिल डॉक्टरांनी माझेवर प्राथमिक दवाउपचार केले असुन मी पुढील उपचारासाठी सायन
 हॉस्पिटल मुंबई येथे घेवुन जात आहे दि-12/04/2023 रात्री 21.00 वा चे सुमारास प्रित वजनकाट्या समोर मुंब्रा पनवेल रोड दहिसर मोरी
 ता जि ठाणे येथे पायी भाजी घेण्यासाठी जात असताना पाठीमागुन येणारी मोटार सायकल नं एम एच 01/ डी एफ/ 8726 वरील चालकाने
 त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल भरधाव वेगात रहदारीचे वेगात रहदारीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करुन मला पाठीमागुन धडक देवुन गंभीर दुखापती
 करणस कारणीभुत झाला असुन मला वैद्यकीय मदत न देता तेथुन पळुन गेला आहे म्हणुन माझी मोटार सायकल नं एम एच 01/ डी एफ/
 8726 वरील चालका विरुद्ध तक्रार आहे माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे
 सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे

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**or (किंवा)****investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):**(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 / (संशयीत/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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)