

रविवार पो. हाते

जवाब

दि० 25/11/2023

उ.र.नं. 192023

भा.द.वि.कलम 32

पो. हा. दै. क.

६२/२०-२५ वर्षी)

२५/०३/२०२३

वरवत्

अस.पो. नि. निरीक्षण देणे की.

एस. एस. सुरवसे

वर्ण निवेदन
खडकपाडा पोलीस स्टेशन
बारावे कक्ष कल्याण (प्र)
फोन नं. ०२५४२३४८३२

Information only
Doctor. Pt.
Com. Oriented.

25/11/23
1:50pm

MEERA HOSPITAL
DR. GAUTAM GANVIA'S
MEDICARE & CRITICARE HOSPITAL
AGED BY SPARSH HEALING
AND CARE (INDIA) PVT. LTD.
REG. NO. KDMC/HD/BNHRA/01/119/06-09

मी वरील ठिकाणी माझे गौतम मनोहर गात्रकुवाड व दोन मुले सह राहते व मी शुनि भोंडीचे काम करतो व माझे पती हे वॉचमनचे काम करतात तर कधी बिगारी काम करतात त्यावर आमचा उदर निर्वाह चालतो

दि. 2 नोव 2023 रोजी दुपारी 3:00 ते 3:30 वा. सुमारास माझे पती हे घरी आले व ते दारु पिलेले होते व मला जेवण दे असे म्हणाला मी त्यास जेवण दिले व मी घराचा बाहेर बसली होते व तो जेवण करून साव्यावर बाहेर गेला व कुठतरी बाहेरून घराजवळ आला व त्याने हात मागे होते व मला काही एक न विचारता त्याचा हात मोठा दगड होता तो दगड माझे डोक्यात मारला त्यामुळे डोक्यातून रक्त प्रेरू लागल्याने त्यामुळे माझा मुळ्या सनी घांने आमचा धराजवळील किशोर कारभाडी यांचे दवाखान्यात प्राथमिक उपचार केला तो दवाखाना कोळीपली येथे आहे. नंतर आज रोजी ११.१५ वा. माझ्या मुलांनी मिरा हॉस्पिटल येथे डॉक्टर केले आहे व माझ्या डोक्यावर दगड मारल्याने मला डोक्यात टाके मारले आहेत व माझ्या वर आता दवा उपचार चालू आहे. माझी त्याने विरहद नकार आहे.

माझा वरील जबाब मला वाचून समजावून सांगीतला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. हे निवेदन दिले सही
समझ
[Signature]
स.पो. व. निरीक्षक
खडकपाडा पो. रहे. कल्याण
दि. 25/11/2023
गौतम गात्रकुवाड हिचा
निवेदन मागुंदा.

I 0

लपामिक अंमलदर

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

२४.४.२०२३

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर

P.S.(ठाणे): खडकपाडा पोलीस स्टेशन

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0180

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/04/2023 20:46

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 24/04/2023

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 24/04/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

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

Date (दिनांक): 25/04/2023

Time (वेळ): 20:25 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 062

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/04/2023 20:25 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): उंबर्डे गाव, कैलास कारभारी चाळ, रुम नं 01, आय टी आय कलेज, मुथा जवळ कल्याण प जिठाणे

(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): सौ. उषा गौतम गायकवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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	उंबर्डे गाव, कैलास कारभारी चाळ, रूम नं 01, आय टी आय कलेज, जवळ कल्याण प जिठाणे, खडकपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	उंबर्डे गाव, कैलास कारभारी चाळ, रूम नं 01, आय टी आय कलेज, जवळ कल्याण प जिठाणे, खडकपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7709314367

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	गौतम मनोहर गायकवाड			1. उंबर्डे गाव, कैलास कारभारी चाळ, रूम नं 01, आय टी आय कलेज, मुथा जवळ कल्याण प जिठाणे, खडकपाडा पोलीस स्टेशन, 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	--------------------------------

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):

खडकपाडा पोस्टे गुरजिनं 180/2023 भादवी कलम 324 प्रमाणे दिनांक:- 25/04/2023

जबाब

मी सौ. उषा गौतम गायकवाड वय 41 वर्ष, धंदा-धुणी-भांडीचे काम, रा. उंबर्डे गाव, कैलास कारभारी चाळ, रूम नं. 01, आय टी आय कॉलेज (मुथा) जवळ कल्याण प. जि. ठाणे मो.नं. 7709314367 समक्ष मिरा हॉस्पिटल मध्ये आय.सी.यु. मध्ये अँडमिट असतांना विचारल्यावरून जबाब लिहून देते की,
मी वरील ठिकाणी माझे गौतम मनोहर गायकवाड व दोन मुले सह राहतो व मी धुणी-भांडीचे काम करते व माझे पती हे वॉचमनचे काम करतात तर कधी बिगारी काम करतात त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.
दिनांक 24/04/2023 रोजी दुपारी 03.00 वा ते 03.30 वा.चे सुमारास माझे पती हे घरी आले व ते दारु पिलेले होते व मला जेवण दे असे म्हणाला मी त्यांस जेवन करून झाल्यावर बाहेर गेला व कुठेतरी बाहेरून घराजवळ, आला व त्याचे हात मागे होते व मला काही एक न विचारता त्यांचा हातात मोठा दगड होता तो दगड माझे डोक्यात मारला त्यामुळे डोक्यातून रक्त येवु लागल्याने त्यामुळे माझा मुलगा सनी यांना आमचा घराजवळील किषोर कारभारी यांचे दवाखान्यात प्राथमिक उपचार केला तो दवाखाना कोळीवली यथे आहे. नंतर आज रोजी 11.15 वा. मुलांनी मिरा हॉस्पिटल येथे अँडमिट केले आहे. व माझ्या डोक्यावर दगड मारल्याने मला डोक्याला टाके मारले आहेत व माझ्यावर आता दवाउपचार चालु आहे. माझी त्यांचे विरुद्ध तक्रार आहे.
माझा वरील जबाब मला वाचुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.
मसपोनि/ सुरवसे

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 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):

SMITA SANTOSH SURVASE

Rank (पद): I (Inspector)

No.(क्र.): PBMH87109

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

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

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

अ. (इसका कारवायुले तपास करण्यास नकार दिला)

(iv) Transferred to P.S.

(हनुका 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):

MLC नारायणराव दारपण

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

Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभासी अधिष्ठात्याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): SARJERAO SHANKAR

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/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	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 (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoder ma (कोड)	Mole (तिल)	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.)