

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): मानपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0721

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/09/2023 03:35

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३६५
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४२
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 14/09/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 14/09/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

2. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 14/09/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 14/09/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

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

Date (दिनांक): 15/09/2023

Time (वेळ): 02:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 011

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/09/2023 03:19 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** ममता हस्पिटल जवळील , ओमकार स्कूल येथून ,डोंबिवली पुर्व**(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)):****2.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पश्चिम, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** खंबाळपाडा मडेल कलेजचे, समोरील ऑफिसमध्ये ,डोंबिवली पुर्व**(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):** जित निवृत्ती म्हात्रे**(b) Father's Name (वडील चे नाव) :****(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2005**(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	विठ्ठलकपा बिल्डींग, 2 रा माळा, रूम नं 2 व 4, दिनदयाळ क्रस रोड, ,सम्राट हटेल जवळ, डोंबिवली पु,मानपाडा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

2	स्थायी पता	विठ्ठलकृपा बिल्डींग, 2 रा माळा, रूम नं 2 व 4, दिनदयाळ क्रॉस रोड, ,सम्राट हटेल जवळ, डोंबिवली पु,मानपाडा ,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 /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	सौरभ शाम शेलार			1. पत्ता माहीत नाही,मानपाडा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	अनोळखी 1			
3	अनोळखी 2			
4	अनोळखी 3			

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):

मी जित निवृत्ती म्हात्रे वय 18 धंदा-पिक्षण रा. विठ्ठलकृपा बिल्डींग, 2 रा माळा, रूम नं 2 व 4 दिनदयाळ क्रॉस रोड, सम्राट हॉटेल जवळ, डोंबिवली पुर्व , मो.नं. 9137996151 शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे कॅज्युल्टी वार्ड मध्ये बेड नं. 1 वर उपचार घेत असतांना पोलीसांनी विचारलेवरून सांगतो की,
मी वर नमुद पत्त्यावर जन्मापासुन वास्तव्यास आहे. माझेसोबत माझी आई वडील काक, काकु असे राहतात. मी भांडुप येथील डी एम वी कॉलेज येथे इयत्ता 13 वी मध्ये शिकतो.
दि. 14/09/2023 रोजी सायंकाळी 20.00 वा. चे सुमारास मी माझा मित्र आदित्य वेजारे मो.नं. 9326219737 याचेसह त्याची कार मधुन एमआयडीसी भागात फिरत होतो. आम्ही ममता हॉस्पिटल जवळील ओमकार स्कूल येथून जात असतांना समोर एक कार आली. त्याने डिपर मारले. त्यावेळी आदित्य यानेदेखिल सदर कारला डिपर मारला. त्यावेळी डिपर मारणेवरून समोरच्या कारमधील लोकांना राग आला. त्यांनी कारमधुन उतरून माझे साईटचा दरवाजा उघडुन मला बाहेर काढले. त्यावेळी मी त्यांना काय झाले असे विचारले असता त्यांनी मला

लाथाबुक्यांनी मारहाण करण्यास सुरवात केली. त्यामुळे मी जमीनिवर खाली पडलो. त्यांनी मला उचलून त्यांचे कारमध्ये टाकून ते खंबाळपाडा मॉडेल कॉलेजचे समोरील ऑफिसमध्ये घेवून गेले. कारमध्ये एकूण 4 इसम होते. त्यापैकी एकाचे नाव सौरभ शाम शेलार असे असल्याचे मला कारमध्ये समजले होते. ऑफिसमध्ये गेल्यावर त्यांनी मला काठीने लाथाबुक्यांनी पायावर पाठीवर मारहाण केली. थोड्या वेळाने आदित्य व त्याचा मित्र विषाल भानुषाली हे त्या ऑफिसमध्ये आले. त्यांना देखिल सदर मुलांनी चापटीने मारहाण केली. त्यानंतर त्यांनी आम्हास जाण्यास सांगितले. त्यानंतर मी घरी गेलो. घडलेली सर्व हकिकत माझे वडीलांना सांगितली. आम्ही तक्रार देण्यासाठी मानपाडा पोलीस ठाणे येथे आलो असता पोलीसांनी आम्हास दवाउपचारासाठी मेमो देवून शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे पाठविले. आता माझेवर शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे उपचार सुरू आहेत.

तरी मला मारहाण करणारे सौरभ शाम शेलार व त्याचे 3 साथीदारांविरुद्धात माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे हाताने लिहीला असून तो मी वाचून पाहिला 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 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

shekhar ramdas bagade(I (Inspector)) /

or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

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): shekhar ramdas bag

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
2						चेचक के दाग: NO
3						चेचक के दाग: NO
4						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.)