

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.): 0481 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 13/11/2023 21:45 बजे

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	184

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 13/11/2023
Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 13/11/2023
Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 13/11/2023**Time (वेळ):** 21:39 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 033**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 13/11/2023 21:39 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): पूर्व, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पडले नाका, निऑन हॉस्पिटल च्या समोर, 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): राजेश शिवनारायण सिंग

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

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	महालक्ष्मी चाळ दर्गा रोड , अमृतनगर मुंब्रा ठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	महालक्ष्मी चाळ दर्गा रोड , अमृतनगर मुंब्रा 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	रिक्षा क्र.एमएच 05 डीजेड 7804 वरील चालक पुर्ण नाव माहीत नाही			1. 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 दिनांक.13/11/2023 मी राजेश शिवनारायण सिंग वय-28 वर्षे रा. महालक्ष्मी चाळ दर्गा रोड अमृतनगर मुंब्रा ठाणे समक्ष निऑन हॉस्पिटल येथे आयसीयु वार्ड येथे बेड नं. 34 येथे अँडमीट असताना पोलीसांनी विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की, मो नं.8976887761 मी वरील नमुद पत्त्यावर सुमारे जन्मापासुन राहणेस आहे माझे सोबत माझे आई वडील व दोन भाऊ व एक बहिण असे राहणेस असुन माझे वडील स्लायडिंग काम करतात त्या मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. आज दि. 13/11/2023 रोजी सकाळी 11.00 वा चे सुमारास माझे सात आठ मित्रासोबत कोकण किंग हॉटेल येथे आलो असता सदर हॉटेल हे बंद असल्यामुळे आम्ही पायी खिडकाळी मंदिर येथे आलो व तेथुन देवदर्शन घेवुन शालु हॉटेल येथे जेवन करुन पुन्हा घरी जात असताना आम्ही नियॉन हॉस्पिटल समोर आलो असता व पडलेगाव बसस्टॉपच्या मागे पायी जात असताना देसाईनाक्याकडुन शिळफाट्याकडे जाणा-या रिक्षा त्याचा नं. एमएच 05 डीजेड 7804 या गाडीवरील चालकाने भरधाव वेगाने गाडी चालवुन मी पायी जात असताना मला पाठीमागुन ठोकर मारल्यामुळे मी खाली पडलो त्यावेळी त्याच रिक्षा चालकाने रिक्षा थांबवुन व माझ्या मित्रांनी मला दवाउपचार कामी समोरच असलेल्या निऑन हॉस्पिटल मध्ये दवाउपचार कामी अँडमीट केले ड्युटीवरील डॉक्टरांनी मला तपासुन पाहुन माझ्या डोक्याच्या मागे 2 सेंटीमीटर एवढी जखम झालेली आहे तसेच माझ्या डाव्या पायाच्या पंज्याजवळ स्क्रॅश आहे.तसेच माझ्या मानेवरती मागील बाजुस जखम आहे. असे डॉक्टरांनी सांगितले आहे तसेच माझेवरती योग्य तो दवाउपचार चालु आहे तरी दिनांक 13/11/2023 रोजी सकाळी 11.00 वा चे सुमारास मी माझे मित्रा सोबत कोकण किंग व शालु हॉटेल येथे जेवन करुन परत जात असताना सांयकाळी 17.00 वा चे सुमारास पडले नाका निऑन हॉस्पिटल च्या समोर आलो असता पाठीमागुन येणा-या रिक्षा क्र.एमएच 05 डीजेड 7804 वरील चालकाने भरधाव वेगाने वाहन चालवुन तसेच वाहतुकीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करुन पाठीमागुन येवुन मला ठोकर मारल्यामुळे मी जखमी झालो असुन माझी सदर चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रामे मराठीतुन लिहला असुन तो मला हिदीतुन 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 investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): SANKET HNUMANT SHINDE
Rank (पद): I (Inspector)

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)

Name (नाव): SANDIPAN NILKANTHRAO SHI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): CBMH75614

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.)