

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): भिवंडी शहर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0365

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 05/03/2024 09:43

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 04/03/2024

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 04/03/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून):

12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

12:35 बजे

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

Date (दिनांक): 05/03/2024

Time (वेळ): 08:40 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 009

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 05/03/2024 09:36 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अप्सरा टकीजच्या अगोदर, मेट्रो हस्पिटल समोर, कल्याण रोड, भिवंडी

(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):** श्रीनिवास लक्ष्मण बोनाल(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1997(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	घर न 156, समोर गणपती, मंदिर, नविवस्ती, भिवंडी ,भिवंडी शहर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	घर न 156, समोर गणपती, मंदिर, नविवस्ती, भिवंडी ,भिवंडी शहर, 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. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक:- 05/03/2024

मी श्रीनिवास लक्ष्मण बोनाल, वय 27 वर्ष, धंदा- खाजगी नोकरी, राह घर न 156, समोर गणपती मंदिर, नविवस्ती, भिवंडी जि ठाणे मोबा. नं 8855001922 समक्ष हजर राहुन विचारले वरून जबाब देतो की, मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद ठिकाणी माझे जन्मापासुन कुटुंबासह राहण्यास आहे. माझे सोबत आई नाव लक्ष्मी लक्ष्मण बोनाल, वय 54 वर्ष, व चार भाउ नामे बालाकिषन, बालराज, भास्कर असे राहत असुन मी खाजगी नोकरी तसेच माझे भाह सुध्दा खाजगी नोकरी करतात त्यावर कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 04/03/2024 रोजी दुपारी 12.30 वाजताचे सुमारास माझे वडील नामे लक्ष्मण बलराज बोनाल वय 65 वर्ष हे अप्सरा टॉकीजच्या अगोदर, मेट्रो हॉस्पिटल समोर, कल्याण रोड, भिवंडी येथुन रस्त्याने पाई चालत असतांना एव्हिएटर गाडी न MH 04 JR 1257 वरील चालक याने समोरून भरधाव वेगाने येवुन धडक दिल्याने माझे वडील हे डोक्यावर पडल्याने त्यांना डोक्याला पाठीमागुन दुखापत झाली तेंव्हा तेथील जमलेल्या लोकांनी त्यांना लागलीच दवाउपचार करिता मेट्रो हॉस्पिटल भिवंडी येथे घेवुन गेले परंतु तेथील ड्युटि वरील डॉक्टरांनी त्यांना आय जी एम हॉस्पिटल भिवंडी येथे घेवुन जाण्यास सांगितले, त्यानंतर मी व माझे भाउ असे आम्ही त्यांना दवाउपचारा करिता नोबल हॉस्पिटल, अंजुरफाटा भिवंडी येथे अँडमीट केले त्यांचेवर उपचार चालु असतांना दिनांक 05/03/2024 रोजी रात्री 02.20 वाजता पुर्वी तेथील ड्युटि वरील डॉक्टरांनी त्यांना मयत घोशीत केले. त्यानंतर माझे वडील नामे लक्ष्मण बलराज बोनाल वय 65 वर्ष यांच्यावर पोस्ट मोर्टम करिता पळड हॉस्पिटल रुग्णालय भिवंडी येथे घेवुन आलो आहे.

तरी आज दिनांक 04/03/2024 रोजी दुपारी 12.30 वाजताचे सुमारास माझे वडील नामे लक्ष्मण बलराज बोनाल वय 65 वर्ष हे अप्सरा टॉकीजच्या अगोदर, मेट्रो हॉस्पिटल समोर, कल्याण रोड, भिवंडी येथुन रस्त्याने पाई चालत असतांना एव्हिएटर गाडी न MH 04 JR 1257 वरील चालक याने भरधाव वेगाने व हयगयीने चालवुन समोरून येवुन धडक दिल्याने माझे वडील हे डोक्यावर पडल्याने डोक्याला पाठीमागुन दुखापत करुन मरणास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी एव्हिएटर गाडी न MH 04 JR 1257 वरील चालका विरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत संगनकावर टंकलीखित केला असुन तो मराठीत वाचुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणे प्रमाणे 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):

Mahadev Shivaji Kumbhar(I (Inspector)) / PBMH78512 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): Mahadev Shivaji Kur

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH78512

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)(संशयित/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) (पोशाखाच्या 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)