



5.0

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)

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर

P.S.(ठाणे): नौपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0397

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/03/2024 12:38

2. S.No. (अ.क्र.)

Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
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): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 12/03/2024

Time Period (कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/03/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 21:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:30 बजे

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

Date (दिनांक): 13/03/2024

Time (वेळ): 01:40 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 029

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/03/2024 12:27 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):

आग्नेय, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नौपाडा, ठाणे, नितीन सिग्नल कडून, टी एमसी सर्कलकडे जाणा-या, रस्त्यावर नितीन कंपनी

(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): मणसुख कर्मेन कारीगा

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974

(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	102, तेजादिप हाईट्स, आझाद, नगर नं-02, गोकुळ नगर ठाणे, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	102, तेजादिप हाईट्स, आझाद नगर नं-02, गोकुळ नगर ठाणे, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7738412812

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	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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

L.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**10 Total value of property (In Rs/-)**

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

**11. Inquest Report / U.D. case No., if any**

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

S.No.	UIDB Number
(अ.क्र.)	(यु.आय.डी.बी.क्र.)

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

जबाब

दि.13/03/2024

मी मणसुख कर्मेन कारीया , वय-50वर्ष धंदा- व्यवसाय रा- 102 तेजादिप हाईट्स आझाद नगर नं-02 गोकुळ नगर ठाणे. मोनं-7738412812./7400171717.समक्ष निपुन हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत असतांना विचारले वरुन जबाब लिहून देतो की,

मी वरील पत्त्यावर सुमारे 05वर्षापासुन पत्नी, दोन मुली, एक मुलगा यांचेसह राहण्यास असुन मी ठाणे परिसरात इस्टेट एजन्टचे काम करतो त्यावर मिळणा-या उत्पान्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो. दि.12/03/2021रोजी मी नेहमी प्रमाणे घरातुन कामाकरिता बाहेर पडलो दिवसभर माझे काम संपवुन मी रात्री 08.30 वा.सुमारास माझा मित्र नामे- गुलाब ज्योथालाल सावला रा- सर्या टॉवर मानसरोवर समोर पाचपाखाडी ठाणे. याला भेटणेसाठी आलो व त्याला भेटुन झाल्यानंतर घरी जाण्यासाठी पायी ठाणे महानगर पालिका पाठीमागील रोडने निघालो व रात्री 09.30वा सुमारास निपुन हॉस्पिटल समोरील रोडवरील गॅप मधुन पायी रस्ता ओलांडत असतांना नितीन कंपनी कडुन ठाणे महानगर पालिका कडे रस्त्याने जाणा-या मो. सायकलने मला धडक दिली व मी रोड वरती पडलो व सदरची मो.सायकल भरधाव वेगात निघुन गेली सदर वेळी माझे उजवे पायाच्या गुडघ्याला मार लागुन फॅक्चर झाले असे डॉक्टरांनी मला सांगितले तसेच तोंडाला ,कपाळाला व उजवे डोळ्याजवळ , डाव्या हाताला खरचटुन दुकापत होवुन छातीमध्ये मुक्का मार लागला त्यावेळेस रस्त्यावरील लोकांनी मला उचलुन लागलीच निपुन हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरिता अँडमीट केले आहे. येथे माझेवर योग्य तो औषध उपचार सुरु आहे.

तरी दि.12/03/2024रोजी रात्री 09:30 वा. चे सुमारास मी ठाणे महानगर पालिका पाठीमागील रोडवर चालत असतांना नितीन सिग्रल कडुन टी. एम.सी. सर्कलकडे जाणा-या रस्त्यावर नितीन कंपनी कडुन येणा-या दुचाकी स्वार अनोळखी व्यक्तीने रहदारीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करुन दुचाकी वाहन भरधाव वेगात चालवुन मला ठोकर मारुन मला दवाउपचारासाठी कोणतीही मदत न करता निघुन गेला सदर दुचाकी वाहन चालकाने मला धडक देवुन मला उजव्या पायाचे हाड फॅक्चर होण्यास तसेच डोळ्याचे जवळ तोंडाला कपाळाला डाव्या हाताला खरचटुन दुखापत होण्यास कारणीभुत होऊन कोणतेही दवाउपचार करिता मदत न करता पळुन गेला म्हणुन सदर अनोळखी दुचाकी वाहन चालका विरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरिल जबाब हा मराठीमध्ये लिहला असुन तो वाचुन मला हिंदी मध्ये समजावुन सांगितला तो 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):

ABHAY Chandranath MAHAJAN(I (Inspector)) /  
POBN84063

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

or (किंवा)

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):

फिरोजि योये १९८८ जेठ्याबाबत दाखल

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): ABHAY Chandranath

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN84063

पोलीस ठाणे अमलदार

नौपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे.

दिनांक:-

/ / २०२





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**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(सें. 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) (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

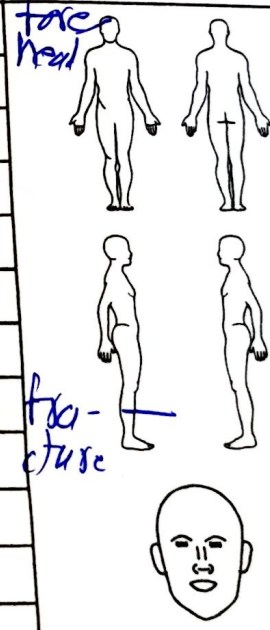
**These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.**

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

# MEDICO-LEGAL CERTIFICATE

M.L.C. NO.:	DATE: 12/03/24	CERTIFICATE NO.:	DATE:
GOVT. ID:	Name & Address: MR. MAN SUKH KARMAN		
INDOOR / O.P.D. No.:	KARIYA ADDRESS: 102 TEET DEEP		
Examination Date: 12/03/24	Time: 10:00 am/pm	HEIGHT BUILDING	Age: 50 yrs Sex: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Brought / referred by (Name & Address): No. 2 THANE WEST 400 601		Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient	
GOVT. ID:			
Relationship:	Sign.	Time brought in.	am/pm
ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE 12/03/2024 TIME: 09:40 AM / PM			
Condition on Arrival: Conscious, oriented, obeying			

## Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

<p>Incident details: Patient is walking near by Nipun Hospital, opposite T.M.C. Office work. Own bike rider given dashed from backside. Patient felt down and bike rider passed his bike tyre over patients Right Leg. Clo. Right leg tibia and fibula bone fracture.</p> <p>- CLIN over forehead.</p> <p>- Bleeding from Right Lower limb.</p> <p>Age of Injury: 30 minutes</p> <p>Cause of Injury: Bio mai Accidental</p>	<p>Site of Injury</p> <p>fore head</p> <p>fracture</p> 
---	---



Name of the Institution	Signature of M.O.
Nipun Hospital and L.L.P.	DR. Tukaram Handge
	Designation
	Reg. No.

Received: Certificate No.:	Dated:
P.S.I./Constable's Name:	Buckle No.
Police Station:	Date
	Time
	AM/PM

TO BE PRESERVED FOREVER

दिनांक:- 12/3/2024

Umangi - 93218 69070

Manju - 93241 45346



दिनांक-13/03/2024

मी मण्युश्व कर्न कयी, वय- 50 वर्ष, धंदः  
अक्याय, रा- 102 तेजादिप हाईटय आम्बाद नगर नं- 2  
बोम्बेनगर, ठाणे (प), मो- 7738412812, 7400171712  
समक्ष निपुण हॉस्पिटल बेचे दवाउपचार घेत असतांना  
विचारलेवरून मिळून देतो.

मी वरिल पत्त्यावर बुमारे 05 वर्ष पासुन पत्नी  
दोन मुली, एक मुलगा. बांचेसह वाहनेय असून, मी  
ठाणे परिसरात इन्स्ट एजेंट्स काम करतो. थावर  
निववाय। उत्पन्नावर आमचे पुढुंछा उदनिर्वाह  
चालतो.

दिनांक 12/03/2024 रोजी मी नेहमी प्रमोने बराच

कामाकरिता बाहेर पडलो दिवसभर माझे काम करून  
मी रात्री 08:30 वा बुमारास माझा मित्र नामे- गुलब  
ज्योबाबाबा व्यावसायिक रा-शुर्वा टोंवर मानसरोवर समोर  
पांथपखाडी ठाणे चाला भेटण्यासाठी आलो व त्याची  
भेट आलेनंतर बरी जाणवताठी पायी ठाणे महानगरपलीक  
याथे पाठीमागील रोड ने मिळालो व रात्री 09:30 वा  
थे बुमारास निपुण हॉस्पिटल समोरील रोड वर पायी  
रोड ओलांडत असतांना निलीन कंपनी कुडून ठाणे  
महानगरपलीक कुडे जाणाऱ्या रस्त्यावर एक दुचाकी  
वहान स्वामने मला बडक दिली व मी रोडवरती पडलो  
त्यावेळी माझे डोकें पायाचे वडाळा मार लागून फेंक्यर  
आले असे मला डॉक्टरांनी उपचारादरम्यान सांगितले  
तसेच माझे तोंडाचा कुपावला, डोकें डोक्याचेजवळ  
डव्या हाताना सरचटून दुखः पल होवून छातीला मुळा  
मार लागला आहे. त्यावेळेस मला रत्यावरील लोडाने  
मला दवाउपचारासाठी जवळ द्यालेल्या निपुण हॉस्पिटल  
येथे लागलीय दखल केली, येथे माझे वट औपथ  
उपचार सुरु आहेत.

तरी दिनांक 12/03/2024 रोजी ठाणे महानगर-

पालीक पाठीमागील रोडवर चालत असतांना निलीन कंपनी  
कुडून टि.एम. सी. बसने कुडे जाणाऱ्या रस्त्यावर  
निविन कंपनी कुडून येताया दुचाकी स्वार अनेकवेळी  
अक्रीने रडवारीय। नियमाकुडे दखल करून

Corresponding P.T.  
Corresponding P.T.  
Administered under P.T.  
Registered Surgon

DR. ASHUTOSH YADAV  
13/3/2024  
1:40 PM





દુવાડી વાદન અરથાવ વોગલ આલવૂન મળા  
 ડોકર મારતન મળા દવાઉપચારાશાહી કોવતીદી  
 મદત ન કરતા નિહૂન ગેળા અદર દુવાડી વાદન  
 આલેકાને મળા વડક દેવન મળા ડજ્યા પાચાચે હાડ  
 પેક્યાર દોબાય તૈય્ય ડોક્યાને જવલ, લોડાના કપાલાના  
 ડબ્બા દાતાના કસ્યદૂન, દુઃખ પલ દોવેન છોલીના  
 મુકકા માર ભાગના દુઃખ પલ દોબાય કારનીશૂલ  
 દોઝન કોગતેદી દવાઉપચાર કસીત મદત ન કરતા  
 પલન ગેળા મદૂન અદર અનોવચી દુવાડી વાદન  
 આલકુ વિરુદ્ધ નાઠી કાયેદેશીર તગાર જાદે  
 માઆ વરિત્ર જવાબ હા મરાઈમધ્યે નિહાવા  
 અયુન લો વાચુન મળા દિદી મધ્યે અમજાવુન  
 આંગિતના લો ચરોવર વ શરા જાદે

અમદા

Westrick  
 ૫૪૫૫૬

દેનિવૂન દિલે

અનરુપ અમજા કારીયા