

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**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0719**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2024 15:50

| 2. | S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----|-------------------|------------------------|----------------|
| | 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २८८ |
| | 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८ |

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** रविवार**Date From (दिनांक पासून):** 30/12/2001**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 30/12/2001**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

12:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 31/12/2001**Time (वेळ):** 14:40 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 021**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2024 15:11 बजे**4. Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral**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):** देसाइनाका**(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):** संतोष निळकंठ चव्हाण(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1989(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 | दिपक निवास, शंकर मंदीराजवळ, शिळगाव, पोस्ट पडले, ताजिठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | दिपक निवास, शंकर मंदीराजवळ, शिळगाव, पोस्ट पडले, ताजिठाणे, 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 | देवसिंग नायक | | | 1. ताजिठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2 | लक्ष्मण राठोड | | | 1. ताजिठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 3 | कोणार्क दर्शन डेव्हलपर्स | | | 1. ताजिठाणे, 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. |
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

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):

फिर्याद दिनांक:- 31/03/2024

मी .श्री.संतोष निळकंठ चव्हाण वय -35 वर्ष ,व्यवसाय -गवंडी काम रा.ठी.दिपक निवास,शंकर मंदीराजवळ ,शिळगाव,पोस्ट पडले,ता.जि.ठाणे.मो.नं.9967150352

मी वरीलप्रमाणे असून नमूद पत्त्यावर मागील 6 वर्षांपासून माझी पत्नी नामे श्रीमती वंदना वय-30 वर्ष हीचेसोबत रहावयास आहे .मी गवंडी काम करत असून मिळणार्या उत्पन्नातून माझ्या कुटुंबाचा उदर निर्वाह चालतो.

मी रिव्हरवूड पार्क बि.नं.5 देसाइनाका येथे श्री खिडकाळेश्वर प्रॉपर्टी डेव्हलपर्स प्रा.लि.कंपनी द्वारे कोणार्क दर्शन डेव्हलपर्स यांचे सुरु असलेल्या नवीन बांधकामाचे ठिकाणी गवंडी काम करत आहे.

दि.30/3/2024 रोजी सकाळी 9.00 वा.सु.मी रिव्हरवूड पार्क बि.नं 05 येथे सुपरवायझर देवसिंग नायक व मुकादम लक्ष्मण राठोड यांनी सांगितलेप्रमाणे 24 व्या मजल्यापासून लिफ्ट च्या गाळ्यातील लोखंडी पराचीच्या मदतीने प्लॅस्टर चे काम करायला सुरवात केली सदर भिंत प्लॅस्टर काम करत मी सतराव्या माळ्यावर आलो त्यावेळी माझे सोबत माझे खालच्या माळ्यावर हुसेन हाही प्लास्टरचे काम करत होता .12.30 वा.सु. मी सतराव्या माळ्यावरील लिफ्ट गाळ्यात काम करत असताना मी उभा असलेल्या पायरीवरून फळी निसटून खाली पडल्याने मीही तोल जावून खाली पडलो,त्यामुळे माझ्या दोन्ही पायांना फॅक्चर झाले आहे .कमरेखाली डाव्या बाजूस तसेच डाव्या मांडीचे हाड फ्रॅक्चर झाले आहे माझे दोन्ही हातास व डाव्या डोल्याच्या भुवईस व बाजूस खांद्यावर खरचटले आहे .

तरी मी कोणार्क दर्शन डेव्हलपर्स यांचे रिव्हरवूड पार्क बि.नं 05.देसाइनाका येथे सुरु असलेल्या बांधकाम विकासाने तसेच आमचे सुपरवायझर देवसिंग नायक व मुकादम लक्ष्मण राठोड यांनी बांधकामाच्या सुरक्षेसंबंधी उपाययोजना संरक्षण जाळी इत्यादींची पूर्तता न केल्या मुळे मी सतराव्या मजल्यावरून खाली पडून गंभीर दुखापत होण्यास कारणीभूत झाल्याने माझी संबंधीतांविरोधात तक्रार आहे

माझा वरील जबाब क्रिटीकेअर हॉस्पिटल ठाणे येथील आय.सी.यु.रूम मध्ये लिहीला असून तो मला मराठीतून वाचून दाखविला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष.

(द.आ.पवार)

सहाय्यक पो.निरीक्षक
संतोष चव्हाण यांचे
शिळ-डायघर पो.ठाणे, जि.ठाणे
हा. नि.अंगठा.

डा.

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):

or (किंवा)

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

ABHISHEK ANGAT NAMPALLE

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): SANDIPAN NILKANTH

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 (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 | पुरुष | | | | | चेचक के दाग: NO |
| 2 | पुरुष | | | | | चेचक के दाग: NO |
| 3 | पुरुष | | | | | 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) | 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)