

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.):** 0757**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/04/2024 21:46

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):** शुक्रवार**Date From (दिनांक पासून):** 05/04/2024**Time Period** पहर 5**Date To (दिनांक पर्यंत):** 05/04/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

14:20 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

14:20 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 05/04/2024**Time (वेळ):** 21:34 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 049**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/04/2024 21:34 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):**

दक्षिण, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** गौसीया मस्जिद पिंपरी गाव, 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):** ओमप्रकाश बालकिशन शर्मा(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1959(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	1101, रोडपाली कळंबोली ब्राऊन एंपिरीय, सेक्टर 20 नवि मुंबई, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	1101, रोडपाली कळंबोली ब्राऊन एंपिरीय, सेक्टर 20 नवि मुंबई, 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	एक अनोळखी हायड्रा मो वाहन चालक			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.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------

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 05/04/2024 मी ओमप्रकाश बालकिशन शर्मा वय-65 वर्षे धंदा स्कॅब राठी.रोडपाली कळंबोली ब्राऊन एंपिरीयल रुम नं. 1101 सेक्टर 20 नवि मुंबई मो क्र.9867329792 समक्ष काळसेकर हॉस्पिटल येथे लिहून देतो की,
मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्यावर मागील 10 वर्षापासून राहण्यास आहे माझा लोकल फेरीचा व्यवसाय असून मी फेरीतून स्कॅबचे साहित्य गोळा करून त्यातून मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो. दि.05/04/2024 रोजी सकाळी 10.00 वा चे सुमारास गौसीया मार्केट पिंपरी गाव या ठिकाणी स्कॅबचे मटीरीअल पाहण्यासाठी आलो होतो दिवसभर मी स्कॅबची ऑर्डर मिळवून दुपारी 14.30 वाजता गौसीया मंस्जीद पिंपरी या ठिकाणी माझे मोटार सायकलचा क्र.एमएच/01/डीजे/8579 यावरून थांबलेलो असता एक हायट्रा वाहण हे भंगाराचे साहित्य घेवून पाठीमागे घेत होता तेव्हा मी त्यास जोराचा आवाज देवून थांबविण्यासाठी बोलत होती तसेच जमलेले लोक सुध्दा ओरडत होते परंतु हायड्रा चालकाने कोणत्याही प्रकारचा ब्रेक न लावता माझ्या मोटारसायकलला धडक दिली तेव्हा मी खाली पडलो सदरचे वाहण माझे उजव्या पायावरून गेले त्यामध्ये मी खाली पडलो तेव्हा तेथे जमलेल्या लोकांनी मला औषधोपचारासाठी काळसेकर हॉस्पिटल येथे दाखल केले तेव्हा तेथील डॉक्टरांनी माझा पाय फॅक्चर असल्याचे सांगून अंतररुग्ण दाखल करून घेतले.
तरी दि.05/04/2024 रोजी 14.30 वा सुमारास मी गौसीया मंस्जीद पिंपरी गाव ता जि ठाणे या ठिकाणी उभा असताना एक अनोळखी हायड्रा मो वाहण चालकाने पाठीमागे पाहून कोणत्याही प्रकारची वाहण नियमांचे पालन न करता हयगयीने वाहन चालवून मला गंभीर दुखापत करण्यास कारणीभूत करून कोणतीही वैद्यकीय मदत वाहन हायड्रा चालका विरोधात कायदेशीर तक्रार आहे
माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो हिंदीत समजावून सांगितली ती 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):

or (किंवा)

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

YOGESH MURLIDHAR LAMKHEDE

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
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.)