

**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):** टिळक नगर (डोम्बिवली)**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0324**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 08/04/2024 21:07

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 08/04/2024**Time Period** पहर 3**Date To (दिनांक पर्यंत):** 08/04/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

08:40 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

09:00 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 08/04/2024**Time (वेळ):** 17:42 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 039**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 08/04/2024 21:07 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):**

उत्तर, 0.5 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** जिमखाना रोडडोंबिवली पुर्व**(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 बबन शिंदे(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	रून 05, आनंद दिप बिल्डींग नं 04, डोंबिवली पूर्व, टिळक नगर (डोम्बिवली), ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रून 05, आनंद दिप बिल्डींग नं 04, डोंबिवली पूर्व, टिळक नगर (डोम्बिवली), 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	वगनर चार चाकी गाडी MH05EO8023 वरील चालक			1. माहीत नाही , टिळक नगर (डोम्बिवली), 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 ):**

गुन्हा रजि. नं. 324/2024 भा.द.वि.कलम 279, 338 प्रमाणे

जबाब दिनांक 8/04/2024

मी ओमप्रकाश बबन शिंदे वय- 35 वर्ष, व्यवसाय- केअरटेकर, रा. आनंद दिप बिल्डींग नं. 04, रु.नं. 05, पहिला माळा, नेहरू मैदान जवळ, डोंबिवली पूर्व, मो.नं. 9372310112 मी आश्रय चॅरीटेबल हॉस्पिटल जनरल वॉर्ड बेड नं. 01 वरून पोलीसांनी विचारले वरून जबाब लिहून देतो की,

मी आज ता. 08/04/2024 रोजी 08.40 वा. मी माझे पत्नीला घेवुन माझ्या अँक्टीवा गाडी नं. एम.एच.05/एफ ई/1649 वरून माझ्या पत्नीला आश्रय हॉस्पिटल ला सोडुन घरी जात असताना जिमखाना रोडने येणारे चार चाकी वॅगनर गाडी नं. MH05/EO/8023 या गाडी चालकाने भरधाव वेगात येवुन मला कमीत-कमी एक ते दोन किलोमीटर फरकटत नेले असता लोकांनी आरडा-ओरडा केल्याने त्यांनी गाडी थांबविली त्यानंतर नागरीकांनी गाडीवाल्याला सांगितले की, त्यांना दवाउपचाराकरीता हॉस्पिटल मध्ये घेवुन जा असे सांगितल्याने त्याने मला गाडीत बसवुन आश्रय चॅरीटेबल हॉस्पिटलमध्ये अँडमिट केले तेथील डॉक्टरांनी मला तपासुन माझ्यावर लागलीच दवाउपचार चालु केला असता माझ्या उजव्या खांदयाला फॅक्चर झाले असुन डाव्या डोळ्याला पॅरलीस झाले आहे. व जबड्याला व उजव्या पायाला मार लागला असुन माझ्यावर दवाउपचार चालु आहे.

तरी वरील वॅगनर चार चाकी गाडी नं. MH05/EO/8023 यांच्या विरुद्ध माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हे लिहून दिले

सदरचा गुन्हा हा MLC वरून दाखल करण्यात आला

**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):**

BALASAHEB POPAT KOBARNE

Rank (पद): SI (Sub-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): VIJAYKUMAR SHANK**

**Rank(पद): I (Inspector)**

**No.(सं.):**

**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.)