

मा. कोर्ट.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-1 (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): कोळसेवाडी

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0254

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/05/2022 15:51 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 16/05/2022

Time Period (कालावधी): पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 16/05/2022

Time From (वेळेपासून): 06:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:00 बजे

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

Date (दिनांक): 16/05/2022

Time (वेळ): 15:43 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/05/2022 15:43 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): पश्चिम, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अक्सीस बँक समोरील रोडलगतपिंपळाचे झाडाखाली कल्याण 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)):

जवाब

दिनांक ०६/०५/२०२२

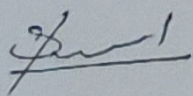
लेखनेवाली पोस्टे.
पुरानी नं.
२५४/२०२२
भा. द. वि. क.
२०८, ३३७, ३३८ सह.
M.V. Act-१८४
कोर्ट नं.

०९/०५/२३
०६/०५/२०२२

वापस
पोस्टी/चौधरी
नपास

पोस्टी/चौधरी
P.S. श्री पवार.

Mr Boboon
Return is
consistency of
orienter
at the time
of statement



12:45 PM

16-5-2022

Star City Multispecialty Hospital Pvt. Ltd
Anant Sudha Sadan, Gopal Chowk, Chakki Nalla,
Kalyan (East) - 421 301
Tel. No. 0251-2350265/2350009
E-mail: kymmh@gmail.com

मी बाबुन निर्मलकुमार शकुभ लम ३३ वर्षीय
नोकरी रा. मातोश्री रूप तीलत माळा ११, १२, दुर्गा माता
मंदिर कोटेमोनेवकी कल्लाण पूर्व समक्ष रंगार सिटी होस्पिटल कल्लाण
पूर्व गा ठिकाणी भाग्यसिंधु वार्ड नंबर वे.क. ३ मध्ये उपचार घेता
असतांना पोळियांकी विचारणे करून जवाब देतो की. मो. ११२०१०४१७८
मी वरील ठिकाणी सुमारे जगा पासुन राहणाऱ्या
असुन माझे ज्योत माझे साईविडिल वाहण व माझी पत्नी सोबत
राहणाला असुन मी वळुस्तर कंपनी मध्ये नोकरी करून निष्ठावा.
उपेक्षावर माझे कुटुंबाचा उदर विपटि चालतो.

दिनांक ०६/०५/२०२२ रोजी सकाळी ६.०५ वा.
दरम्यान मी कागावर जाणाऱ्या टुक्सीक बॅक बागेरचे वाजुन -
पिंपळाने साड। खाणिग वुन वाजुना वळुस्तर कंपनीने उभे असांना
कोटेमोनेवकी नाका कडुन पुन जोर व्हेलर कार माफगी कंपनीची
वेगळी क. लम ०४५६ ८४५७ ज्या नंबरची गाडी येवुन मी उभा
कललेल्या ठिकाणी सगोरुन भरघाव वेगात येवुन मला जोरात
ठोकर मारुन माझे उजव्या पायाचे नडगीला ठोकर मारुन माझे
नडगी फेकवर आली असुन डाव्या पायाला पोटीला सुध्दा
मार लागुन तील हाके पडले आहे तसेच नाकास सुध्दा भुका
मार लागला आहे तेव्हा मी अदर ठिकाणी पडलेलो होतो. सोधप
०६.०० वा सुमारास सदर गाडीने मला ठोकर मारुन सदर ठिकाणी
वळुन पडुन गेली तेव्हा मी अदर ठिकाणी तसाच पडलेलो होतो
तेवज्यात सदर ठिकाणी कलच्या कंपनीची गाडी सदर ठिकाणी
आली व त्या ठिकाणी वरील माझे कंपनीने फर्मासि व माझे
वडिल निर्मलकुमार शकुभ यांची मला व्हाट सिटी होस्पिटल
ठिकाणी घेवुन आले व मला माझेवर दया उपचार चालु असुन
मी पुन पणे खुद्दीवर आहे. आला प्रकारचा वरील भोवक
वाहण चालकाचे हलगर्शियना मुळे वाहणाचे नियंत्रण को सुद्धी
करुन बंध अपघात केला असुन व मला कोणत्याही दवाखाखात
उपचार न करता विषुन (पडुन गेली) म्हणुन माझी सदर वाह
चालका निरुद्ध तहार आहे.

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): बाबु निर्मलकुमार राऊत

(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. (पासपोर्ट 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	11,12, दुर्गामाता मंदिर, काटेमानिवली, मातोश्री अपार्टमेंट, कल्याण पूर्व, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	11,12, दुर्गामाता मंदिर, काटेमानिवली, मातोश्री अपार्टमेंट, कल्याण पूर्व, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9920104978

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असालेल्या / संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कार नं. MH 04 GE 8457 वरील चालक			1. कल्याण पूर्व, कोळसेवाडी, 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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):

CR NO. 254/2022 IPC 279,337,338, सह मो.वा.का.क्र.184 प्रमाणे जबाब दि. 16/05/2022

मी बाबु निर्मलकुमार राऊत वय 33 वर्षे धंदा नोकरी रा. मातोश्री अपार्टमेंट, तीसरा माळा, 11,12 दुर्गामाता मंदिर, काटेमानिवली, कल्याण पूर्व समक्ष स्टार सिटी हॉस्पिटल, कल्याण पूर्व या ठिकाणी ICU वॉर्ड मध्ये बेड नं. 3 मध्ये उपचार घेत असताना पोलीसांनी विचारले वरून जबाब देतो कि, मो. नं. 9920104978.

मी वरील ठिकाणी सुमारे जन्मापासून राहण्यास असून माझे सोबत माझे आई वडील बहिण व पत्नि असे राहण्यास असून मी बनुस्टार



तारी दिनांक ७६/०५/२०२२ रोजी सकाळी ०७.०० वा
 परागना मजि काटेतीनेवळी झिजये पुढे केवसमिचेंक सगोदी मारी
 लगत पिंपणाचे साडाच्याळी वगुहार केपकीये गळिची वाट पाह
 कासांका बुक वेगनर मारुकिंकपकीची पाहमा इजाची न
 ०४ GE 8457 हा परीक सगोदयिच्याळीकाने सदरचे वाह
 अरधाव वेगात साकुळ होकर मारुळ अपघाताची खबर क देता
 पळुळ वेळा भादे सदर साकुळे मोझे उजमा पामाचे गुडच्या
 खाळिक नडगी फेकचर झाळी काकुळ डावा पामाणा सुद्या ठके
 पडणे काहेत म्हणुळ नक्षी सदर वाहक व्यामका विस्व तहार
 आहे .

माझा वरीक जबाब ताचे सोगळा प्रमाणेचिह्न
 साकुळ तो माझा हिचिपुळ सगजाकुळ सागितका तो वरोवर व खरी
 आहे .

समक्ष
 मारुळ

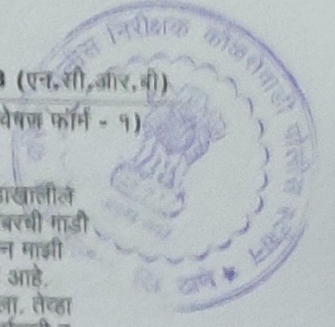
समक्ष

Rina Raut

[Signature]
 १६/०५/२२
 R. Raut

पो. नं. ६४५०१३ पु. नं. ११११३
 नेम. कोळसेवळी पो. रू.

(भाई)
 रीना शकुर्थ



कंपनीमध्ये नोकरी करून मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.
दि. 16/05/2022 रोजी सकाळी 06.45 वा. दरम्यान मी कामावर जाण्यासाठी ॲक्सीस बँक समोरचे बाजूस पिंपळाचे झाडाखालीले एका बाजूला उभे असताना काटेमानिवली नाक्याकडून एक फोर व्हीलर कार मारुती कंपनीची वॅगन नं. MH 04 GE 8457 ह्या नंबरची गाडी येवुन मी ऊभ्या असलेल्या ठिकाणी समोरून भरधाव वेगात येवुन मला जोराची ठोकर मारुन माझे उजव्या पायाचे नडगीला ठोकर मारुन माझी नडगी फ्रॅक्चर झाली असुन डाव्या पायाला पोटीला सुध्दा मार लागुन तीन टाके पडले आहेत. तसेच नाकास सुध्दा मुका मार लागला आहे. तेव्हा मी सदर ठिकाणी पडलेलो होतो. साधारण 07.00 वा. चे सुमारास सदर गाडीने मला ठोकर मारुन सदर ठिकाणावरून पळुन गेला. तेव्हा मी सदर ठिकाणी तसाच पडलो होतो. तेवढ्यात सदर ठिकाणी आमच्या कंपनीची गाडी आली व त्या ठिकाणावरील आमचे कंपनीचे कर्मचारी व माझे वडील निर्मलकुमार राऊथ यांनी मला स्टार सिटी हॉस्पिटल च्या ठिकाणी घेवुन आले व आता माझ्यावर दवाउपचार चालु असुन मी पुर्णपणे शुध्दीवर आहे. झाला प्रकार हा वरील अनोळखी वाहन चालकाचे हलगर्जीपणामुळे वाहनाचे नियमाकडे दुर्लक्ष करुन अपघात केला असुन व मला कोणत्याही दवाखान्यात उपचार न करता निघुन पळुन गेला. म्हणुन माझी सदर वाहन चालकाविरुध्द तक्रार आहे.
तरी दि. 16/05/2022 रोजी सकाळी 07.00 वा. दरम्यान मी काटेमानिवली ब्रीज चे पुढे ॲक्सीस बँक समोरील रोडलगत पिंपळाचे झाडाखाली बनुस्तर कंपनीच्या गाडीची वाट बघत असताना एक वॅगन मारुती कंपनीची पांढ-या रंगाची नं. MH 04 GE 8457 ह्या वरील अनोळखी चालकाने सदरचे वाहन भरधाव वेगात चालवुन ठोकर मारुन अपघाताची खबर न देता पळुन गेला आहे. त्यामुळे माझ्या उजव्या पायाचे गुडघ्या खालील नडगी फ्रॅक्चर झाली असुन डाव्या पायाला सुध्दा टाके पडले आहेत. म्हणुन माझी सदर वाहन चालकाविरुध्द तक्रार आहे.
माझा वरील जबाब माझ्या सांगणेप्रमाणे लिहिला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो बरोबर व खरा आहे.
दाखल - पोउनि चौधरी
तपास - पोउनि पवार

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (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): Bashir Karim Shaikh(I (Inspector)) / PI 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):

दावाभाऊ स्वतः आल्याने सही नाही

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अमलदा
Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची कल्पना पूर्व)
Name (नाव): Bashir Karim Shaikh
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):**Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))**

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (चेती)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुला)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					वेयक के दाग: नि
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोंखाखाल्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	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 रकान्यांमधी नोंद घेतली जाईल.)