

00

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): शिवाजी नगर

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0283

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/08/2022 19:32 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

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	४२७
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 20/08/2022

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/08/2022

Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 21/08/2022

Time (वेळ): 16:45 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 057

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/08/2022 19:32 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, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): काटई रोड, सी एन जी पंपाजबळ, डोंबिवली पूर्व

(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): ओम परशराम कुमारे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2003

(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	D/507, विजयनगर, आमराई पोलीस चौकीच्या समोर, कल्याण पुर्व, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	D/507, विजयनगर, आमराई पोलीस चौकीच्या समोर, कल्याण पुर्व, मानपाडा, 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 (माहित असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोतार सायकल नं MH05EF-5648 बरील चालक			1. पत्ता माहित नाही, मानपाडा, 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. क्र.) वी.क्र.)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी ओम परशराम कुमारे वय 19 वर्षे धंदा शिक्षण रा शुभम टावर D/507, विजयनगर आमराई पोलीस चौकीच्या समोर, कल्याण पुर्व समक्ष सदगुरु कृपा हस्पिटल मध्ये अॅडमिट असताना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की मो नं 8104957561 मी बरील पत्त्यावर माझ्या जन्मापासून रहाण्यास आहे माझेसोबत माझे आई -वडील दोन बहिणी असे एकत्र रहातो. माझे वडील सेल टॅक्स डिपार्टमेंट मध्ये नोकरीला होते ते आता रिटायर्ड झाला आहे त्याच्या पेन्शवर आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाहचालतो. दि 20/8/2022 रोजी सकाळी 11.00 वा चे दरम्यान माझा मित्र शुभम पेडणेकर व मी असे दोन्ही टी व्हीएस कंपनीची मोटार सायकलवर अंबरनाथ येथे बर्गर पिझ्झा हॉटेलमध्ये जेवण करण्यासाठी गेलो होतो तेथुन घरी परत येत असताना काटई रोडने परत येत येताना आमच्या मोटार सायकलला

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

कट मारला त्यामुळे माझ्या डाव्या हाताच्या बोटांना मार लागला आहे व माझ्या मित्र याला उजव्या हाताच्या बोटांना किरकोळ खर्चटले आहे त्यानंतर सदर अनोळखी मोटार सायकल वरील चालक याला मी सांगितले की, तु मला दवाउपचारासाठी हस्पिटल मध्ये घेवून चला तर मोटार सायकल चालक आम्हाला सोडून निघून गेला त्यानंतर माझा मित्र शुभम याने मला सद्युक्त कृपा हस्पिटलमध्ये दवाउपचारकामी अॅडमिट केले तरी सदर अनोळखी मोटार सायकल वरील चालक मोटार सायकल नं. MH05/EE-5648 (मो नं 7058409851) याने काटई रोड लागत असलेले सी एन जी पंपाजवळ अचानक त्याची मोटार सायकल वळवली व आमच्या मोटार सायकला कट मारून गाडीचे नुकसान केले व माझ्या डाव्या हाताला खाली पडल्यामुळे बोटांना दुखापत होणेस कारणीभूत झाला व कुठलीही वैद्यकीय मदत न करता सदर घटनास्थळावरून निघून गेला तरी सदर मोटारसायकल बेदरकारपणे व वाहतुकीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करून माझ्या मोटार सायकलच्या नुकसानीस व माझे दुखापतीस कारणीभूत ठरला म्हणून माझी तक्रार आहे माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहिला असून तो मी वाचून पाहिला तोबरोबर व खरा आहे

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): or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): ५८१०२७ अमलदार
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):

अमलदार शुभम याने मोटार सायकल चालक याला घेवून हस्पिटल मध्ये घेवून द्यावे.

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

Name (नाव): MADHUKAR SHANTARAM BHC
Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

अमलदार
५४६३६४
पोलीस ठाणे अमलदार
शिवाजीनगर पोलीस ठाणे
अंबरनाथ (पूर्व)

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 /
(संशयित/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.) (उंची)	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) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)				Others (इतर)	
Burn Mark	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.)