

**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): कळवा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0565

Year (वर्ष): 2022

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 03/11/2022 08:11

2. 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

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 02/11/2022

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/11/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:45 बजे

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

Date (दिनांक): 03/11/2022

Time (वेळ): 08:11 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 014

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 03/11/2022 08:11 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बिन्दु माधव हॉटेल, दत्तवाडी कळवा ठाणे समोर, सार्वजनिक रोडवर

(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):** सौ.निता अमित विन्हेकर(b) **Husband's Name (पती चे नाव) :** अमित(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1980(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 पता	404, गुलमोहर सोसायटी जवळ, भिवापेरी छाया पाखाडी खारेगाव, खारेगाव कळवा प ठाणे, कळवा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	404, गुलमोहर सोसायटी जवळ, भिवापेरी छाया पाखाडी खारेगाव, खारेगाव कळवा प ठाणे, कळवा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9594537454**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 पता)
1	अनोळखी 1			

**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. 03/11/2022

मी सौ.निता अमित विन्हेरकर, वय. 42 वर्ष, धंदा. नोकरी, राह. 404, भिवापेरी छाया पाखाडी खारेगाव, गुलमोहर सोसायटी जवळ, खारेगाव कळवा प. ठाणे. मोबा नं. 9594537454 समक्ष चौबल हॉस्पिटल कळवा नाका येथे आय.सी.यु.वॉर्डालील बेड क्र. 2 वरती दवाउपचार घेत असताना लिहून देते की, मी दिनांक. 02/11/2022 रोजी 19.45 वाजेचे सुमारास खारेगाव बाजु कडून कळवा नाका कडे रात्र ड्युटीस चौबल हॉस्पिटल येथे पायी चालत जात असताना बिन्दु माधव हॉटेल दत्तवाडी कळवा ठाणे समोर आले असता माझे मागुन एक बस क्रमांक एम.एच. 48 के 0065 चे वरील चालकाने मला पाठीमागुन ठोकर मारली त्यात मी खाली रोडवरती पडले व मला डोकीस जखम तसेच डाव्या खांदयाला, हाताला फॅक्चर झाले आहे. सदर अपघात झाल्यावरती मला माझे पती व सदर बसचा चालक यांनी रिक्शातुन चौबल हॉस्पिटल कळवा नाका येथे आणुन उपचाराकरीता दाखल केले आहे. आता माझेवरती चौबल हॉस्पिटल येथे दवाउपचार चालु असुन सध्या माझी तब्येत स्थिर आहे. मला पाठीमागुन ठोकर मारुन जखमी करण्यास कारणीभूत झालेल्या बस चालकाविरुद्ध माझी कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगितलेप्रमाणे 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. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)****(1) Registered the case and took up the investigation:**

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

MANOHAR BABURAO AVHAD(I (Inspector)) /

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):**

**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): MANOHAR BABURAC**

**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						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.)