

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):** मानपाडा**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0889**Year (वर्ष):** 2022**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 21/11/2022 20:16

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	185

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 21/11/2022**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 21/11/2022**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

10:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

10:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 21/11/2022**Time (वेळ):** 15:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 072**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 21/11/2022 20:16 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, 5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** दावडी येथील एस के बास स्कुल , पाटीदार भवन जवळ रिजन्सी रोडने, डोंबिवली पु**(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):** ओंकारनाथ अंबिका प्रसाद शुक्ला(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1970(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	राजरुशी रहिवासी संघ रूम नं 20, चाळ सी गायकर नगर वसाहत, आयडीयल कालेजजवळ, कल्याण पूर्व , मानपाडा , ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	राजरुशी रहिवासी संघ रूम नं 20, चाळ सी गायकर नगर वसाहत, आयडीयल कालेजजवळ, कल्याण पूर्व , 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 (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	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):

मी ओंकारनाथ अंबिका प्रसाद धुक्ला वय 52 वर्ष धंदा-बिल्डर रा. राजरुशी रहिवासी संघ रुम नं. 20 चाळ सी गायकर नगर वसाहत, आयडीयल काॅलेजजवळ, कल्याण पुर्व ता. अंबरनाथ जि. ठाणे मो.नं. 8104378405 समक्ष जानकी हाॅस्पिटल, कल्याण पुर्व येथे स्पेशल रुम नं. 4 वर उपचार घेत असतांना विचारलेवरून लिहून देतो की,

वर दिल्यापत्त्यावर मी माझी दोन मुले त्यांच्या पत्न्या व मोठ्या मुलाचा मुलगा असे आम्ही एकत्रित राहतो. मी बिल्डर लाईनचे काम करतो. माझी मुले शिक्षा चालवतात. त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो. दि. 21/11/2022 रोजी सकाळी 10:30 चे सुमारास मी माझा मित्र नामे बद्रीनारायण मिश्रा वय 43 वर्ष रा. सदर आम्ही दोघे बाईकवरून पुजा राॅयल मोटर्स दावडी, डोंबिवली पुर्व येथे टीवीएस कंपनीची नवीन मोटार सायकल घेणेसाठी जात असतांना माझी मोटारसायकल क्र. एम एच 05 एफ सी 2561 हिने आम्ही दावडी येथील एस के बाॅस स्कुल पाटीदार भवन जवळ रिजन्सी रोडने जात असतांना दावडीकडे जाणा-या अज्ञात बोलेरो पीक अप चालकाने भरधाव वेगाने येवून आमचे मोटार सायकलला ठोकर मारली. ठोकर मारल्यावर आम्ही दोघेही जमीनीवर पडलो. त्यात माझे डाव्या पायाला दुखापत तसेच माझे मित्राचे उजव्या पायाला दुखापत झाली. त्यानंतर मी माझे मुलाला फोन करून बोलवले. त्याने आम्हा दोघांना जानकी हाॅस्पिटल येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले असता डॉक्टरांनी आमचे दोघांचा पायाचा एक्स रे केला असता माझा डावा पाय व मित्राचा उजवा पाय फ्रॅक्चर झाल्याचे डॉक्टरांनी सांगितले. सध्या आमचे दोघांवर दवाउपचार सुरू असून माझी प्रकृती स्थिर आहे.

तरी दि. 21/11/2022 रोजी सकाळी 10:30 वाजेच्या सुमारास दावडी येथील एस के बाॅस स्कुल पाटीदार भवन जवळ रिजन्सी रोडने जात असतांना दावडीकडे जाणा-या अज्ञात बोलेरो पीक अप चालकाने भरधाव वेगाने येवून आमचे मोटार सायकलला ठोकर मारून मी व माझे मित्राचे पायाला फ्रॅक्चर दुखापत होणेस कारणीभूत झालेल्या अज्ञात पीक अप चालकाविरोधात माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहीला असून तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे 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):

shekhar ramdas bagade(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): shekhar ramdas bag

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) (पोषाखाच्या 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.)