

CC TNS



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (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): हिललाईन

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0258

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/07/2023 03:26

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
	3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
	4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 12/07/2023

Time Period पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/07/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:00 बजे

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

Date (दिनांक ): 13/07/2023

Time (वेळ): 01:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):

Entry No. (नोंद क्र.): 007

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/07/2023 03:26 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):

पूर्व, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सर्कल जवळ, कैलास कॉलनी, ता अंबरनाथ , जि ठाणे , 421005

(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): चंद्रकांत बळवंत सकपाळ

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1963

(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	1202, श्रीकृष्ण नगर, दिप मित्र मंडळ, अंबरनाथ पूर्व, जि ठाणे, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	1202, श्रीकृष्ण नगर, दिप मित्र मंडळ, अंबरनाथ पूर्व, जि ठाणे, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7774959674

**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)):

<b>S.No.</b> (अ.क्र.)	<b>UIDB Number</b> (यु.आय.डी.बी.क्र.)
--------------------------	--

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

जबाब

दिनांक 12/07/2023

मी चंद्रकांत बळवंत सकपाळ वय 60 वर्षे धंदा रिश्का चालक रा. श्रीकृष्ण नगर, दिप मित्र मंडळ घर नं. 1202 अंबरनाथ पुर्व मोबा नं. 7774959674 समक्ष शोभा हॉस्पिटल जनरल वार्ड बेड नं. 04 अंबरनाथ पुर्व समक्ष विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी सुमारे 50 वर्षांपासून राहणस असून माझे सोबत पत्नी व मुलगी असे राहात आहे. मी अंबरनाथ शहरात भाड्याने रिश्का चालवितो व माझी पत्नी घरकाम करते त्या मिळणारे उत्पन्नावर आमचे परीवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

आज रोजी मी सकाळी 06.10 वा. मी चालवित असलेली रिश्का नं. एम.एच.05/सी.टी 2225 ही काढून महालक्ष्मी चौकात भाडे मारणे करीता उभी केली होती. काही वेळानंतर माझे ओळखीचा समीर जगताप हा माझे जवळ आला व त्याने मला सांगितले की, माझे वडीलांची प्रकृती खराब असून त्यांना सर्वानंद हॉस्पिटल उल्हासनगर 05 येथे घेवून जायचे आहे. असे त्याने सांगितल्यावर मी समीर यास रिश्कात बसवून त्याचे घरी क्रांती गल्ली तुळजाभवानी मंदिर येथे आलो समीर हा रिश्कातून उतरून त्याच्या घरी गेला थोड्या वेळाने समीर त्याचे वडील व त्याची आई असे आले व माझे रिश्कात बसून मी रिश्का सर्वानंद हॉस्पिटल उल्हासनगर 05 येथे घेवून गेलो. सर्वानंद हॉस्पिटल येथे व्हेटीलेटर नसल्याने त्यांनी शोभा हॉस्पिटल येथे घेवून चला असे सांगितल्यानंतर मी त्यांना रिश्कात बसवून शोभा हॉस्पिटल येथे अंबरनाथ पुर्व येथे येत असतांना कैलास कॉलनी सर्कल जवळ साधारण सकाळी 07.00 वा. सु. आलो असता एक मोटारसायकलस्वार भरधाव वेगाने कालिकामाता मंदिर रोडने आला व माझे पुढच्या चाकाला जोरात धडक दिली. त्यामुळे माझी रिश्का रोडवर पलटी झाली. व आम्ही सर्वजन रोडवर खाली पडलो. आमची रिश्का पलटी झालेली बघून ठोकर मारणारा मोटारसायकलस्वार हा आम्हाला मदत न करता वेगाने अंबरनाथ गावाच्या दिशेने पळून गेला. त्यानंतर आम्ही सर्वजन कसेबसे उठलो व रिश्का उभी केली. त्यावेळी माझे ओळखीचा भोईर तेथे आला त्याने मला व माझे गाडीत बसलेल्या पॅसेंजर यांना माझे रिश्कात बसवले व तो स्वतः रिश्का चालवित घेवून आम्हाला शोभा हॉस्पिटल येथे अँडमिट केले शोभा हॉस्पिटल येथील डॉक्टरांनी दवाउपचार सुरू केलेला आहे.

तरी दि. 12/07/2023 रोजी सकाळी सुमारे 07.00 वा. सु. मी तसेच माझे ओळखीचा समीर व त्याचे आई-वडील शोभा हॉस्पिटल येथे जात असतांना कैलास कॉलनी सर्कल जवळ आलो असता एक मोटार सायकलस्वार कालिकामाता मंदिर रोडने भरधाव वेगाने व अविचाराने येवून माझे रिश्काच्या पुढच्या चाकाला धडक देवून आमची रिश्का पलटी करून आम्हाला मदत न करता पळून गेला त्याने आमच्या गाडीला धडक दिल्यामुळे माझे उजव्या पायाच्या घोट्याजवळ, उजव्या पायाच्या जांघेला दुखापत झाली तसेच माझे डाव्या बरगडीला खरचटले आहे. तसेच माझे गाडीमध्ये बसलेल्या पॅसेंजरलासुद्धा मार लगालेला आहे म्हणून माझी त्या अज्ञात मोटारसायकलस्वार विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा माझे सांगण्यावरून खरा व बरोबर 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):

or (किंवा)

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

BALASAHEB SHRAVAN RAO KHANDE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 3660

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):

राजु हाखराम मधुसूदन दासगुप्त सही लाई

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

पोलीस ठाणे अमलदार  
Signature of Officer in charge,  
Police Station  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RANJIT SAKHARAM C

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 )**(संशयीत/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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)