मा. कोर्ट

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.): 0276 Year (वर्ष): 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):25/07/2023 17:29

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): सोमवार Date From (दिनांक पासून): 24/07/2023
Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 24/07/2023
Time From (वेळेपासून): 21:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 21:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 25/07/2023 Time (वेळ): 15:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 048
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/07/2023 17:29 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, 2 किमी Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): जिन्स शिलाई गाळ्याचे समोर,इंदिरानगर, , उल्हासनगर 5 ,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)):

Scanned with AltaScanner

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

(a) **Name** (नाव): मयुर भिकन भोई

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1996

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	सी 603,पटेल अलीजीयम ,रिलायन्स रेसीडेन्सी जवळ,अंबरनाथ पुर्व,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	सी 603,पटेल अलीजीयम ,रिलायन्स रेसीडेन्सी जवळ,अंबरनाथ पुर्व,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7387040211

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	शारदा साबळे			1. इंदिरानगर उल्हासनगर 05 , हिललाईन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत
2	जीवन साबळे			1. इंदिरानगर, उल्हासनगर 5, हिललाईन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत
3	सुनिल साबळे			1. इंदिरानगर, उल्हासनगर 5, हिललाईन,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,

Scanned with AltaScanner

				भारत
4	मोहन साबळे			1. इंदिरानगर, उल्हासनगर 5, हिललाईन,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 (रू.

10 **Total value of property (In Rs/-)**
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 दि.25/07/2023

मी भयुर भिकन भोई वय 27 वर्षे, काम शिलाईकाम रा. रूम नं 603, पटेल अलीजीयम सी. 603 रिलायन्स रेसीडेन्सीजवळ, अंबरनाथ पुर्व संपर्क क्र. 7387040211 समक्ष मध्यवर्ती रूग्नालय उल्हासनगर 03 येथे दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतो की,

मी वरील नमुद पत्यावर मागील 06 वर्षापासुन आई श्रीमती संगिता भिकन भोई, चुलते श्री दिपक सुकलाल भोई त्यांची 02 मुले असे राहण्यास असुन माझे चुलते दिपक भाई यांचा कोमल सर्वीस सेंटर जवळ इंदिरानगर उल्हासनगर 05 येथे जिन्स शिलाइचा गाळा आहे सदर गाळयावर मी जिन्स जिन्स शिलाईचे काम करतो

आमच्या जिन्स शिलाई गाळ्या समोर जाण्या- येण्याच्या रस्त्यावर श्रीमती पुनक अजय आंबेकर व रोशन रमेश पाटील यानी गाळा बांधुन शारदा लालजी साबळे नावाच्या महिलेला भाडयाने दिला आहे शारदा साबळे शारदा साबळे हिने सदर गाळ्यात चाहा नाष्ट्याचे हॉटेल टोले आहे त्यामुळे आजुबाजुच्या जाण्या येण्यास त्रास होतो त्यामळे आम्ही इंदीरानगर रहीवाश्यांनी उल्हासनगर महानगरपालीकेत सदर बेकायदीशिर बांधकामाविरूध्द तक्रार दिली आहे. दिनांक 24/07/2023 रोजी सकाळी 05.00 वाजेच्या सुमारास उल्हासनगर महानगरपालिकेचे कर्मचारी येवुन सदर बांधकामाची पहाणी करून गेले.

दिनांक 24/07/2023 रोजी रात्री 09.30 वाजेच्या सुमारास मी आमच्या शिलाई गाळयावर असतांना महीला नामे शारदा साबळे हि आमचे गाळ्या समोर आली तीचे सोबत तीचे 3 मुले जीवन साबळे, सुनिल साबळे, मोहण साबळे असे येवुन आम्ही महानगरपालीकेत तक्रार का दिली म्हणुन आम्हाला शिवीगाळी करू लागले मोहण साबळे हा त्याचे अ○टो रिक्षातील लाकडी दांडके घेवुन आला व माझे डोक्यात दांडक्याची उपट मारली, मी हात मध्ये घातला असता माझे उजव्या हाताचे मनगटावर, डाव्या हाताचे मनगटाचे मागे ,मानेवर,पाठीत, डाव्या पायाचे पोटरीवर लाकडी दांडक्याचे उपटी मारून अपखुशीने दुखापती केल्या. आमच्या शेजारी राहणारे आकाश आव्हाड, हुंडा आव्हाड, श्यामलाल चव्हाण, संतोष आव्हाड, यांनी मला त्यं○चे तावडीतुन सोडविले व मध्यवर्ती रूग्नालय उल्हासनगर 3 येथे आनुण अँडमिट केले आहे.

तरी दिनांक 24/07/2023 रोजी रात्री 09.30 वाजेच्या सुमारास आमचे जिन्स शिलाई गाळ्याचे समोर, इंदिरानगर, उल्हासनगर 5 येथे महीला नामे शारदा साबळे जीवन साबळे, सुनिल साबळे, मोहन साबळे यांनी अपसात संगनमत करून मला शिवीगाळी केली व ते भाड्याने चालवत असलेल्या गाळ्या विरूध्द महानगरपालिकेत तक्रार दिल्याचा राग मनात धरून मोहन साबळे याने मला लाकडी दांडक्याने माझे डोक्यात दोन्ही हातांवर, पाठीत, डाव्या पायावर उपटी मारून अपखुशीने दुखापत केली म्हणुन माझी त्यांचे विरूध्द तक्रार आहे.

Scanned with AltaScanner

माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहीला त्यातील मजकुर मी सांगीतले प्रमाणे 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 कारवाईः 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): पोना / ६९८५ साळुंखे

Rank (पद): HC (Head Constable) **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):

Waghmode
पोलीस ठाणे अमलदार
बिट लाईन पोलीस ठाणे
उल्हासनगर- ५.

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

Scanned with AltaScanner

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Name (नाव): RANJIT SAKHARAM D
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 तारीख/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	महिला					चेचक के दाग: NO
2	पुरुष					चेचक के दाग: NO
3	पुरुष					चेचक के दाग: NO
4	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 (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

Scanned with AltaScanner

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.)

Scanned with AltaScanner