

**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.):** 0936**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 13/11/2023 20:26

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** रविवार**Date From (दिनांक पासून):** 12/11/2023**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 12/11/2023

(कालावधी):

**Time From (वेळेपासून):**

12:00 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

12:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 13/11/2023**Time (वेळ):** 18:00 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 054**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 13/11/2023 20:17 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पश्चिम, 02 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** देसलेपाडा रोड ,डोंबिवली पु,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):** लक्ष्मीबाई नारायण कारले(b) **Husband's Name (पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1942(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	रुम नं109 A विंग युनिव्हर्सल,अपादेसलेपाडा रोड ,डोंबिवली पु ,मानपाडा , ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रुम नं109 A विंग युनिव्हर्सल,अपादेसलेपाडा रोड ,डोंबिवली पु ,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):

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

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

मी सौ.लक्ष्मीबाई नारायण कारले वय-81 वर्षे राह-रुम नं.109 A विंग युनिव्हर्सल अपा.देसलेपाडा रोड डोंबिवली पु सध्या गोखले हॉस्पिटल येथे अँडमिट असुन दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहून देते की, मो.नं. 9665567329

मी वरील पत्यावर सुमारे 10 वर्षांपासुन माझी सुन मुलगा व दोन नातवंडे राहत असुन माझा मुलगानोकरी करतो व त्यावर मिळणा-या उत्पनावर माझा व माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दि.12/11/2023 रोजी मी माझे राहते घरातुन समोरच असलेल्या सिध्दिविनायक मंदिरामध्ये दुपारी 12.00 वा.चे सुमारास दर्शन घेण्यासाठी जात असताना अचानक एक मोटारसायकल स्वाराणे पाठीमागुन येवुन मला धक्का दिला व मी रोडवर खाली पडले. माझे घर जवळच असल्याने माझा मुलगा नामे बापु नारायण कारले हा पळत आला व त्याने मला उठवुन बसवले व त्या मोटारसायकल स्वाराचा व त्याचा गाडीचा फोटो त्याच्या मोबाईल काढला व तो इसम तोथुन निघुन गेला व मी माझ्या मुंलासोबत जवळच असलेल्या रोधेकृष्ण क्लिनिक मध्ये गेलो व तेथे माझा डाव्या हातावर मार लागलेल्या ठिकाणी प्राथमीक उपचार करुन घरी गेलो परंतु माझा हाता जास्त दुखायला लागल्याने मी आज दि.13/11/2023 रोजी 11.30 वा.गोखले हॉस्पिटल येथे आलो व तेथील डॉक्टरांनी मला अँडमीट करुन माझ्या हाताचा एक्सरे काढुन माझ्या हातास मनगटाजवळ फॅक्चर असल्याचे सांगुन माझ्यावर पुढील येथ्य तो उपचार सुरु केला आहे.

सदरचा प्रकार हा मी राहते घराजवळ असलेल्या मंदिरामध्ये दर्शन घेण्यासाठी जात असताना पाठीमागुन येणा-या मोटारसायकल क्र MH05 DM7841 या अँक्टीव्हा गाडीने मला धडक देवुन झाल्याने झाला असुन माझी सदर मोटारसायकल स्वारावर कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा माझे सांगणेप्रमाणे पोलीसांनी मराठीत नोंदवला असुन तो मला वाचुन दाखवला 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 अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)**

**(1) Registered the case and took up the investigation:**  
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

ASHOK BAPU HONMANE(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): ASHOK BAPU HONM.**

**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
						मोटरसायकल क्र MH05 DM7841 या अनोळखी चालक

**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.)