

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):** कोळसेवाडी**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0008**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/01/2024 09:38

| 2. S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----------------------|------------------------|----------------|
| 1 | भारतीय दंड संहिता १८६० | 304-A |
| 2 | भारतीय दंड संहिता १८६० | २७९ |
| 3 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३७ |
| 4 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३३८ |
| 5 | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८ | 184 |

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** बुधवार**Date From (दिनांक पासून):** 03/01/2024**Time Period** पहर 1**Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/01/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

00:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

01:00 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 03/01/2024**Time (वेळ):** 01:15 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 010**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/01/2024 09:23 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, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** कल्याण पूर्व**(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): सुरज साहेबराव खोब्रागडे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) :

साहेबराव खोब्रागडे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1999

(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 | गणेश नगर, , केआर पाटील चाळ,नेतीवली ,कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | गणेश नगर, , केआर पाटील चाळ,नेतीवली ,कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,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 | केदार नंदु गांगुर्डे | | | 1. कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत 2. 203, बि/1, जय मल्हार हटेल जवळ,,श्री मलंग रोड,,कल्याण पुर्व,कोळसेवाडी ,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 (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):

कोळसेवाडी पो.स्टे. गु.रजी.नं.008/24 भा.द.वि. कलम 304 अ) 279, 337,338 सह मो.वा.का.कलम 184 प्रमाणे

मी सुरज साहेबराव खोब्रागडे वय 25 वर्ष, रा. गणेश नगर, होमबाबा टेकडी, के.आर. पाटील चाळ नेतीवली कल्याण पुर्व मो नं 8591104655 समक्ष अमेय हॉस्पिटल आय.सी.यु बेड नंबर 207 वर दवाउपचार चालु असतांना लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असुन वरील पत्यावर माझे जन्मापासुन माझी आईवडील, भाउ बहीण यांचे सह राहण्यास असुन माझे वडील बिगारी काम करतात व मी जेनिय इंडस्ट्रीमध्ये काम करतो असे आमचे मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दि. 02/01/2024 रोजी रात्री 22.00 वा.चे. सुमारास मी माझे कॉलेजचे मित्र नेहमी प्रमाणे लोकग्राम येथील ग्राउंड मध्ये भेटण्यासाठी जमलो होतो. त्यानंतर दि. 03/01/2024 रोजी रात्री 00.45 वा.चे.सुमारास मी व माझा मित्र केदार नंदु गांगुर्डे वय 22 वर्ष असे आम्ही दोघे केदार याची के.टी.एम. मोटारसायकल नंबर एम.एच.05, ई.फ. 4280 या मोटारसायकल वरून माझे घरी जात असतांना केदार हा त्याची मोटारसायकल चालवत होता व मी मागे बसलो होतो. आम्ही कल्याण शिळ रोडने नेतीवली नाक्या कडुन सुचक नाक्याचे दिशेने जात असतांना गणेश मंदिर समोर असणा-या वळणारवर आल्यावर रोडवर असलेल्या गटाराच्या लोखंडी झाकनावरून आमची मोटारसायकल अचानक व्हायबल होवुन आम्ही तेथेच रोडच्या कडेला उभा असलेला अशोक लेलंड कंपनीचा टॅम्पो नंबर एम.एच. 46.बि.एम.0559 या टॅम्पोवर मागील बाजुस केदार चालवत असलेली मोटारसायकल जोरात जावुन आदळली, त्यानंतर आम्ही दोघेही खाली खाली पडलो, त्यानंतर मला शुध्द नव्हती मी जेव्हा शुध्दीवर आलो तेव्हा मी व माझा मित्र केदार आम्ही दोघे अमेय हॉस्पिटल चक्कीनाका येथे दवाउपचारासाठी अँडमिट असुन. माझा मित्र केदार चालवत असलेल्या मोटारसायकल ने रोडच्या कडेला उभ्या असलेल्या टेम्पोला धडक मारल्या मुळे केदार स्वतः गंभीर जखमी होवुन मयत झाला असुन माझे डोक्याला, तोंडाला, कानाला, छातीला, व डाव्या पायाच्या गुडघ्याला जखमा झाल्या आहे.

तरी दिनांक 03/01/2024 रोजी रात्री 00.45 वा.चे.सुमारास कल्याण शिळ रोडवर गणेश मंदिर समोर असणा-या वळणारवर सुचकनाका कल्याण पुर्व येथे माझा मित्र केदार नंदु गांगुर्डे वय 22 वर्ष याने तो चालवत असलेली के.टी.एम. मोटारसायकल नंबर एम.एच.05, ई.फ.4280 ही हयगयीने व वाहतुकीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करुन निष्काळजी पणे व जोरात चालवत असतांना रोडच्या कडेला अशोक लेलंड कंपनीचा टॅम्पो नंबर एम.एच.46. बि.एम.0559 या टॅम्पोला मागील बाजुने जोराची ठोकर मारुन माझा मित्र केदार हा गंभीर जखमी होवुन स्वतःचे मरणस कारणीभुत होवुन माझे डोक्याला, तोंडाला, कानाला, छातीला, व डाव्या पायाच्या गुडघ्याला जखमी करण्यास कारणीभुत झाला आहे. म्हणुन माझी माझा मित्र केदार नंदु गांगुर्डे वय 22 वर्ष रा. श्री कृपा होम्स, रूम नं 203, बि/1, जय मल्हार हॉटेल जवळ, श्री मलंग रोड, कल्याण पुर्व याचे विरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मी सांगितल्या प्रमाणे लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दाखल - API माने

तपास - सपोनि / डोके

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):

Rajesh Sadashiv Shirsath(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): Rajesh Sadashiv Shi

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 | पुरुष | | | | | 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) | 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.)