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.**):** 0195 **Year (**वर्ष**):** 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ**):** 30/01/2024 15:16

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०६
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४

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

1. **Day(**दिवस**):** मंगलवार **Date From (**दिनांक पासून**):** 30/01/2024

Time Period (कालावधी**):** पहर 1 **Date To (** दिनांक पर्यंत**):** 30/01/2024

Time From (वेळेपासून**):** 01:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत**):** 01:30 बजे

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

Date (दिनांक **):** 30/01/2024 **Time (**वेळ**):** 14:00 बजे

(c) **General Diary Reference (**रोजनामचा संदर्भ **):**

Entry No. (नोंद क्र.**):** 047

Date & Time (दिनांक आणि वेळ**):** 30/01/2024 15:16 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**):**

पूर्व, 4 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**

(b) **Address (**पत्ता**):** मानपाडा रोड, चैरसिया पान शॉप जवळ, ,डोंबिवली 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): करण बाबुलनाथ यादव

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1997

(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	01/01,राजवैभव कॉम्पलेक्स जवळ, , गणेश नगर, भगवान काटे चाळ, ,52 चाळ डोंबिवली पश्चिम,मानपाडा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	01/01,राजवैभव कॉम्पलेक्स जवळ, , गणेश नगर, भगवान काटे चाळ, ,52 चाळ डोंबिवली पश्चिम,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 पता)
1	विरल पटेल			1. डोंबिवली,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
2	कैलास भंडारी			1. डोंबिवली,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
3	मल्लेश कोळी			1. डोंबिवली,मानपाडा ,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. 30/01/2024

मी करण बाबुलनाथ यादव, वय 27 वर्षे, व्यवसाय चालक, रा. गणेश नगर, भगवान काटे चाळ, रूम नं. 01, चाळ नं. 01, राजवैभव कॉम्पलेक्स जवळ, 52 चाळ डोंबिवली पश्चिम जि. ठाणे मो.न. 8591237196 समक्ष वेंदाता मल्टी स्पेशालिस्ट हॉस्पिटल, डोंबिवली प. मो.न. 8591237196 समक्ष वेंदात मल्टी स्पेशालिस्ट हॉस्पिटल, डोंबिवली प. येथील पुरूष वार्ड जनरल वार्ड बेड नं. 01, मध्ये उपचार घेत असतांना पुर्ण पणे शुध्दीवर असतांना पोलीसांनी विचारले वरून जबाब लिहुन देतो की,

मी वरिल पत्यावर जन्मापासुन माझे वडिल बाबुलनाथ सत्यनारायण यादव, वय 75 वर्षे, आई सौ. कमलादेवी बाबुलनाथ यादव, वय 55 वर्षे भाऊ सुरज बाबुलनाथ यादव वय 30 वर्षे, अर्जुन बाबुलनाथ यादव, वय 28 वर्षे व भावाची पत्नी व मुले यांचे सह राहण्यास असुन मी बदली चालक म्हणुन काम करतो तसेच माझे भावाचे गॅस वेल्डींगचे दुकान असुन त्यावर मिळणाÚया उत्पन्नावर आमचे परिवाराचा उदरनिवार्ह चालतो.

मी दोन महिन्यापुर्वी माझा मित्र विरल पटेल यांस उसणवार 3,500/- रूपये उसणे दिलेले होते. व मी त्याचेकडे परत पैसे मागीतले तर तो आज देतो उदया देतो असे सांगुन टाळा टाळ करत होतो. म्हणुन मी दि. 30/01/2024 रोजी रात्रौ 01.00 वा चे सुमारास माझा मित्र विरल पटेल यांचा मित्र कैलास भंडारी यास फोन करून विरलला माझे पैसे देणे बाबत कळविले होते. त्यावेळी कैलास याने मला चैरसीया पान शॉप जवळ मानपाडा रोड, डोंबिवली पूर्व येथे पैसे देतो असे सांगुन मला तिकडे बोलविले होते. त्याप्रमाणे मी रात्रौ 01.30 वा चे सुमारास चैरसिया पान शॉप मानपाडा रोड डोंबिवली पूर्व येथे गेलो असता सदर ठिकाणी कैलास भंडारी हा उभा होता. त्यावेळी मी त्याचेकडे पैसे मागितले असता त्याने विरलला फोन करून सदर ठिकाणी बोलावुन घेतले त्यावेळी सदर ठिकाणी विरल पटेल व त्याचा एक मित्र मल्लेश कोळी असे येवुन त्यांनी मला पैसे मागितल्याचे कारणावरून शिविगाळ करून हाताचे ठोश्याबुक्यांनी मारहाण करण्यास सुरू करून माझे डोक्यात पायावर हातावर पाठीवर छातीवर तोंडावर हाताच्या बुक्यांनी मारून विरल पटेल यांने त्याचे कडील चाकु बाहेर काढुन मल्लेश कोळी यांचे हातात दिला त्यावेळी मल्लेश कोळी यांनी सदर चाकुने माझे छातीचे खाली उजवे बाजुन पोटाजवळ जोरात मारून माझे छातीजवळ गंभीर दुखापत केली त्यावेळी माझे छातीजवळुन रक्त स्त्राव होवु लागला त्यावेळी सदर तीनी इसम मला तुला बघुन घेतो असे बोलुन मला धमकी देवुन तेथुन पळुन गेले त्यावेळी मी मदतीकामी माझे मित्र सोनु विशेष निकम मो.न. 9321836853, तनमय शेटटे मो.न. 9326529207 यांना फोन करून सदर ठिकाणी बोलावुन घेतले होते. त्यावेळी मी त्याचे सोबत तक्रार देणे कामी मानपाडा पोलीस ठाणे येथे आलो होतो त्यावेळी माझा भाऊ सुरज यादव हा देखील पोलीस स्टेशन येथे आला होता. त्यानंतर पोलीसांनी मला दवाउपचार यादी देवुन उपचार कामी शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे पाठविले होते. त्यावेळी मी माझे भाऊ व मित्र यांचे सोबत शास्त्रीनगर हॉस्पिटल येथे उपचार कामी जावुन तेथे प्राथमिक उपचार घेवुन पुढील उपचार कामी वेंदाता मल्टीस्पेशालिस्ट हॉस्पिटल डोंबिवली प. येथे अँडमिट झालो असुन माझी तब्येत बरी असुन माझेवर उपचार सुरू आहे.

तरी दि. 30/01/2024 रोजी रात्रौ 01.30 वा चे सुमारास चैरसिया पान शॉप जवळ, मानपाडा रोड, डोंबिवली पूर्व येथे मी माझा मित्र विरल पटेल यास दिलेले उसणवार पैसे घेण्यासाठी गेलो असता विरल पटेल, कैलास भंडारी व मल्लेश कोळी यांनी आपसात सगनमत करून मला शिविगाळ करून हाताचे ठोश्याबुक्यांनी मारहाण करून मल्लेश कोळी याने चाकुने माझे छातीचे उजवे बाजुस पोटाजवळ जोरात मारून माझे उजवे बाजुचे छातीजवळ गंभीर दुखापत करून मला धमकी दिली आहे. म्हणुन माझी विरल पटेल, कैलास भंडारी व मल्लेश कोळी यांचे विरूध्द कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब माझे समक्ष माझे सांगणे प्रमाणे मराठीत लिहला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता तो माझे सांगणे 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**):**

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 वैशिष्टये**,** व्यंग आणि इतर तपशील**))**

S.No.(अ.क्र.**)**	**Sex (**लिंग**)**	**Date/Year of Birth (**जन्म तारीक/ वर्ष**)**	**Build (**बांधा**)**	**Height (cms.) (**उंची**(**सें. मी.**))**	**Complexion (**रंग**)**	**Identification Mark (s) (**ओळखीच्या खुणा**)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
2	पुरुष					चेचक के दाग: NO
3	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**

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**.)**