

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.): 0256 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/02/2024 20:54

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	३४

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

1. Day(दिवस): रविवार **Date From (दिनांक पासून):** 11/02/2024
Time Period पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/02/2024
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 17:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:00 बजे

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

Date (दिनांक): 11/02/2024 **Time (वेळ):** 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 049
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/02/2024 20:54 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, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): रिजेन्सी सर्कल ,डोंबिवली पुर्व

(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):** अमन गुलाबचंद सोनी(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2006(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	501, ए विंग, म्हात्रेनगर, क्लासीक हटेल जवळ ललीत काटा , सोनारपाडा, डोंबिवली पुर्व, मानपाडा , ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	501, ए विंग, म्हात्रेनगर, क्लासीक हटेल जवळ ललीत काटा , सोनारपाडा, डोंबिवली पुर्व, मानपाडा , ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**(j) **Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-7718903607**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	धिरन			1. डोंबिवली पुर्व ,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	अखिलेश			1. डोंबिवली पुर्व ,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
3	आकाश			1. डोंबिवली पुर्व ,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 (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):

जबाब दिनांक 11/02/2024

मी अमन गुलाबचंद सोनी वय 18वर्षे धंदा नोकरी, रा.मयुराज हाईटस, रूम नं.501, ए विंग, म्हात्रेनगर, क्लासीक हॉटेल जवळ, ललीत काटा सोनारपाडा, डोंबिवली पूर्व मो.नं.7718903607 समक्ष विचारले वरून जन सेवा हॉस्पिटल अपातकालीन विभाग बेड नंबर 1, या ठिकाणी उपचार घेत असताना जबाब लिहून देतो की, मी वरील ठिकाणी माझी आई व दोन भावांसोबत सुमारे पाच वर्षांपासून भाड्याने राहत असुन मी स्वतः सेडोफॅक्स ऑपोजीन कंपनीमध्ये नोकरीस आहे. माझा मोठा भाऊनामे रिषभ वय-20 वर्षे, हा भाजीचा व्यवसाय करीत असुन आमचे उत्पन्नावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

आज दिनांक 11/02/2024 रोजी संध्याकाळी 05:00 वाजताचे दरम्यान मी कंपनीचे ऑफिसमध्ये असताना धिरन अखिलेश आणि आकाष सोनी यांनी मला फोन करून शिवीगाळ केली. म्हणुन मी त्यांना जाब विचारण्या करीता त्यांचे सागाव येथील हनुमान मंदिराचे समोरील धिरन गॅरेज या ठिकाणी गेलो असता त्यांनी मला शिवीगाळ केली आणि हाताने मारहाण केली. त्यानंतर मी तेथुन निघुन गेलो. त्यानंतर मला त्यांनी रिजेन्सी सर्कल येथे माफी मागण्यासाठी बोलवले परंतु मी रिजेन्सी सर्कल येथे गेलो असता पाठीमागील भांडणाचा राग मनात धरुन आकाष याने मला त्याचे हातातील लोखंडाचा रॉड माझे डोक्यात मारला त्यामुळे मी खाली पडलो त्यानंतर धिरन व अखिलेश याने मला हाताचे ठोषाबुक्याने मारहाण करुन निघुन गेले. त्यानंतर माझ्या सोबत असलेला माझा मित्र नामे आयुष संतोश पुखला याने मला दावडी येथील जन सेवा हॉस्पिटल येथे अँडमीट केले आहे. सदर ठिकाणी माझेवर योग्यतो दवाउपचार चालु आहे.

तरी दिनांक 11/02/2024 रोजी संध्याकाळी 05:00 वाजताचे सुमारास धिरन अखिलेश व आकाष राहणार माहिती नाही. यांनी मला रिजेन्सी सर्कल येथे माफी मागण्याचे उद्देशाने बोलावून जुन्या भांडणाचा राग मनात धरुन आकाष याने लोखंडी रॉडने डोक्यात मारुन आपखुषीने साधी दुखापत केली. आणि धिरन व अखिलेश यांनी हाताचे ठोषाबुक्यानी मारुन शिवीगाळ केली. म्हणुन माझी त्यांचेविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो मला वाचुन हिंदीतून समजावून सांगितला असता तो 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 अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Vijay Trimbak Kadbane(I (Inspector)) / DGPVTKM7203 **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): Vijay Trimbak Kadbane

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPVTKM7203

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