

**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):** कळवा**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0977**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/05/2024 16:24

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	134(A)
	4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)
	5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 20/05/2024**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 20/05/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

10:35 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

10:35 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 20/05/2024**Time (वेळ):** 15:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 031**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/05/2024 16:24 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, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** रामदेव मोबाईल शॉपसमोर, कळवा, नाका ते पारसिकनगरकडे जाणारे, वाहीनीवर मनिषानगर, कळवा ठाणे**(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):** संभाजी विठ्ठल सोनार(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :**

विठ्ठल सोनार

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1975(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	आर/2, 305, ओम प्रगती, जय हिंद ,सोसायटी, खारटन रोड, ,ठाणे प, कळवा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	आर/2, 305, ओम प्रगती, जय हिंद ,सोसायटी, खारटन रोड, ,ठाणे प, कळवा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-8879489933**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):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

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

मी संभाजी विठ्ठल सोनार, वय 49 वर्षे, व्यवसाय खाजगी कंपनीत नोकरी, राह. ठि. आर/2, 305, ओम प्रगती, जय हिंद सोसायटी, खारटन रोड, ठाणे (प) (मो.नं.8879489933) समक्ष कळवा पोलीस स्टेशन येथे हजर राहून तक्रार देतो की,

मी वर नमुद पत्त्यावर माझे कुटुंबासह रहातो व मी एच.एल.प्रिंटटेक सोल्युषन प्रा. लि. पत्ता एल 24, तळोजा एमआयडीसी नवी मुंबई या कंपनीत नोकरी करतो. त्यावर माझे कुटुंबाचा उदनिर्वाह चालतो. मी नेहमी कामावर सकाळी 08:00 वाजता कामावर जातो तर सायंकाळी 05:30 वाजता सुटी झाल्यानंतर कामावरून घरी येत असतो. मी कामावर माझेकडील होन्डा शाईन मो.सा.नं..एम.एच.14.सी.एन.0191 वरून ठाणे-कळवा-पारसिकनगर-मुंब्रा, डायघर मार्गे तळोजा येथे कामावर जातो व त्याच मार्गे परत येतो.

आज दि.20/05/2024 रोजी निवडणुक असल्याने सकाळी मतदान करून 10:30 वाजता घरातून कामावर जाण्याकरीता निघालो. अंदाजे 10:35 वाजताचे सुमारास मी कळवा नाका पास करून पारसिकनगरकडे जात असतांना रामदेव मोबाईल दुकानाचे विरुद्ध बाजुच्या समोरून रोडने माझेकडील मो.सा.नं.एम.एच.14.सी.एन.0191 ने जात असतांना अतिथी हाॅटेलच्याजवळील गल्लीतुन एक बुलेट मोटार सायकल (नंबर माहिती नाही) वरील चालकाने त्याचे ताब्यातील बुलेट मोटार सायकल जोरात चालवुन माझे मोटार सायकलला जोराची धडक मारली. त्यामुळे मी माझेकडील मोटार सायकलसह डायवाबाजुला खाली पडलो. त्यामुळे माझे डायवा पायाचे करंगळीचे बाजुचे बोटाला, कमरेला डायवाबाजुस, व डावे हाताला मार लागला. मी खाली पडलेलो असतांना मला रस्त्याने जाणारे लोकांनी मला उचलुन बाजुला केले व माझी पत्नी व मुलगी आल्यानंतर त्यांनी मला नजीकच्या प्रमीला हाॅस्पिटल मनिषानगर कळवा या हाॅस्पिटलमध्ये दाखल केले. प्रमीला हाॅस्पिटल याठिकाणी मी प्राथमिक उपचार घेतले. तेथे माझे डावे पायाचे बोटांचा व कमरेचा एक्सरे केला. प्रमीला हाॅस्पिटल येथुन मला आॅर्थोचे डॉक्टर केंद्र क्लिनिक येथे जावुन उपचार घेण्याचा सल्ला दिला. त्यानंतर मी माझे नातेवाईकांसह डॉ. केंद्र क्लिनिक, आॅर्थोपेडीक, स्पाईन अॅण्ड पेडीयाट्रीक पत्ता शॉप नं.2, एकविरा बिल्डींग, जुना पाखाडी बस स्टॉप, रिक्षा स्टॅन्डजवळ, खारेगाव, कळवा येथे जावुन हाडाचे डॉक्टरांना दाखविले असता त्यांनी माझे डावे पायाचे करंगळीच्या बाजुचा बोट फॅक्चर झाले असल्याचे सांगितले असुन त्यावर मी डॉ. केंद्र यांचेकडे औषधोपचार घेवुन कळवा पोलीस स्टेशन येथे तक्रार देण्यासाठी आलो आहे.

तरी आज दि.20/05/2024 रोजी मी ठाणे येथुन तळोजा नवी मुंबई येथे कामावर जात असतांना सकाळी 10:35 वाजताचे सुमारास रामदेव मोबाईल शॉपसमोर, कळवा नाका ते पारसिकनगरकडे जाणारे वाहीनीवर मनिषानगर, कळवा ठाणे याठिकाणी अतिथी हाॅटेलजवळील गल्लीतुन येणारा बुलेट मोटार सायकल (नंबर माहिती नाही) वरील चालकाने त्याचे ताब्यातील बुलेट जोरात वेगाने चालवुन हलगर्जीपणाने माझे मोटार सायकलला ठोकर मारुन माझे डायवा पायाचे करंगळीजवळील बोट फॅक्चर केले व कमरेला व डावे हाताला दुखापत करण्यास कारणीभूत झाला. सदरचा इसम काही एक मदत न करता पळुन गेला म्हणुन माझी बुलेट मोटार सायकल चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

सोबत:- प्रमीला हाॅस्पिटल, डॉ. केंद्र यांचे क्लिनिक येथे केले दवाउपचाराचे पेपर व एक्स रे रिपोर्ट हजर केला आहे.

माझी संगणकावर मराठीत टंकलिखित केलेली फिर्याद मी वाचुन पाहिली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर 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):**

**or (किंवा)**

**(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**

ANITA MARUTI VARADE

**Rank (पद):** I (Inspector)

**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 RAVJI UTEKA

**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)	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.)