

**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):** विठ्ठलवाडी**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0334**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 24/05/2024 02:43

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):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 23/05/2024**Time Period** पहर ७ **Date To (दिनांक पर्यंत):** 23/05/2024**(कालावधी):** **Time From (वेळेपासून):** 18:30 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:00 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 24/05/2024 **Time (वेळ):** 01:50 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 007**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 24/05/2024 02:43 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, 02 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** हनुमान मंदिर विचंपाडा, कल्याण पुर्व**(c) In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हळ्याबाहेर असल्यास):

**Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):****District(State) (जिल्हा(राज्य)):**

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**(a) **Name (नाव):** राजेश नारायण सोनी(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पतीचे नाव):**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1984(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, पैन 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 पता	आशळेपाडा गणपती मंदिर, मराठी शाळेजवळ, कर्णा कडुची, खोली उल्हासनगर 4, विठ्ठलवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	आशळेपाडा गणपती मंदिर, मराठी शाळेजवळ, कर्णा कडुची, खोली उल्हासनगर 4, विठ्ठलवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9325037048**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	आकाश नारायण सोनी			1. सुरज प्लाझा बी विंग, तळमजला चिंचंपाडा कल्याण पुर्व, विठ्ठलवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	राकेश नारायण सोनी			1. सुरज प्लाझा बी विंग, तळमजला चिंचंपाडा कल्याण पुर्व, विठ्ठलवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

तात्काळ दाखल

**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 ):**

खबर दिनांक 23/05/2024

मी राजेश नारायण सोनी वय 40 वर्ष धंदा. रिक्षा चालक रा. आशळेपाडा गणपती मंदिर मराठी शाळेजवळ, कर्णात्क कडुची खोली उल्हासनगर 4 समक्ष वार्ड क्र 09 मध्ये अँडमीट असताना विजचारले वरून जबाब लिहून देतो की, मो न 9325037048

मी वरिल प्रमाणे असुन वर नमुद पत्त्यावर एकटाच राहण्यास आहे. माझे व पत्नी मध्ये कौटुंबिक वाद असल्यामुळे मागील तीन वर्षांपासून मुलांसह वेगळी राहण्यास आहे. मी कल्याण शहारात भाड्याची रिक्षा चालवतो. त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझा उदरनिवार्ह चालतो. टिटवाळा येथे आमची वडिलोपार्जीत घरावरून मागील पाच वर्षांपासून माझे भाऊ आकाश नारायण सोनी वय 22 वर्ष व राकेश नारायण सोनी वय 30 वर्ष यांचे सोबत वाद चालु आहे. त्याबाबत मी विडुलवाडी पोलीस ठाणे येथे त्यांचे विरुद्ध तक्रारी दिल्या आहेत.

दिनांक 23/05/2024 रोजी सायंकाळी 06:30 ते 07.00 वा चे सुमारास मी काटेमानिवली येथुन भाडे सोडुन घरी जात. सताना हनुमान मंदिर मैदान चिंचपाडा कल्याण पुर्व येथे माझा लहाण भाऊ आकाश नारायण सोनी याने मला गाडी थांबविण्यास सांगितली तेव्हा मी रिक्षा थांबवुन त्यास काय झाले असे विचारले असता त्याने काही एक न बोलता त्याचे हातात असलेल्या कोणत्यातरी धारदार हत्याराने माझे डोक्यात वार केला व माझा दुसरा भाऊ राकेश नारायण सोनी याने माझे पाठीत लाथ मारून मला रिक्षातुन खाली पाडुन मला शिवीगाळ केली व परत या रस्त्याने दिसलास तर बघ अशी धमकी देवून ते सदर ठिकाणा वरून निघुन गेले त्यानंतर मी रक्त बंबाळ अवरुद्धेत विडुलवाडी पोलीस ठाणे येथे आलो पोलीसांनी मला मेडीकल मेमो देवून मध्यवर्ती हॉस्पीटल उल्हासनगर 3 येथे पाठविले आहे.

तरी दिनांक 23/05/2024 रोजी सायंकाळी 06:30 ते 07:00 वा चे सुमारास मी माझे रिक्षाने घरी जात असताना हनुमान मंदिर चिंचपाडा कल्याण पुर्व या ठिकाणी आलो असता वडीलोपार्जीत घराचे वादातुन माझे भाऊ आकाश नारायण सोनी वय 22 वर्ष व राकेश नारायण सोनी वय 30 वर्ष दोघे रा. सुरज प्लाझा बी विंग तळमजला चिंचपाडा कल्याण पुर्व यांनी आपसात संगणमत करून आकाश सोनी याने कोणत्यातरी धारदार हत्याराने माझे डोक्यात वार करून अपखुशीने दुखापत केली व राकेश सोनी याने माझे पाठीत लाथ मारून मला रिक्षातुन खाली पाडुन शिवीगाळ केली व परत या रस्त्याने दिसलास तर बघ असे बोलुन धमकी दिली म्हणुन माझी त्याचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे.

दाखल-पो. हवा/569 पाटील  
तपास-सपोनि/गवळी

**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):

ANIL DEVRAM PADVAL(I (Inspector)) /

or (किंवा)

**(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिकार्याचे 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 अधिकार्याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** ANIL DEVRAM PADV.

**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(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
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 आ खुणा)	Leucoder ma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (ब्रण)	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.)