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):** डायघर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 1064 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/06/2024 18:59

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 05/06/2024
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 05/06/2024
Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 09/06/2024 **Time (वेळ):** 18:49 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 017
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/06/2024 18:49 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):**
उत्तर, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** तुळजाभवानी मंदराचे जवळ,शिळफाटयाजवळशिळगावं ता जि 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):** प्रदिप विष्णु आलीमकर

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1990

(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	शिळगांव,शंकर मदिराचे जवळ, शिळ दिवा रोड, पो पडले ,जि ठाणे ,डायघर, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शिळगांव,शंकर मदिराचे जवळ, शिळ दिवा रोड, पो पडले ,जि ठाणे ,डायघर, 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	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 (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 दिनांक 09/06/2024

मी श्री प्रदिप विष्णु आलीमकर, वय - 34 वर्षे धंदा - शेती रा. मु. शिळगांव, शंकर मदिराचे जवळ, शिळ दिवा रोड, पो. पडले जि. ठाणे मो. नं 9702474111 पोलीस ठाण्यात हजर राहुन समक्ष जबाब देतो की,
मी वरील प्रमाणे असुन वरील नमुद पत्यावर माझे परिवारासह रहातो. आमचा शेती व्यवसाय आहे.त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो. माझा भाचा नामे दिनेश नागेश पाटील वय - 27 वर्षे यांचे आई वडील मयत झाल्याने तो आमचेकडे लहाणपणापासुन राहत आहे.त्याने त्याचेकासाठी यमाहा कंपनीची आर 15 मोटार सायकल क्र.नंबर एम 04/के. जी./1008 ही घेतली असुन ती तो स्वतः वापरतो.
दिनांक 05/06/2024 रोजी दुपारी 03.00 वा. ते 03.30 वा. चे सुमारास मी माझे घरी असतांना माझा मित्र विशाल याने फोन करून कळविले की, माझा भाचा दिनेश नागेश पाटील वय - 27 वर्षे हा मोटार सायकलवरून जात असतांना शिळ दिवा रोडवर तुळजाभवानी मंदीराजवळ त्याचा अपघात झाला असुन त्यास काळसेकर हॉस्पीटल (जी.एच.सी) येथे औषधोपचारासाठी घेवुन जात आहे. तुम्ही ताबडतोबड काळसेकर हॉस्पीटल येथे या असे कळविले. तेव्हा मी ताबडतोब काळसेकर हॉसपीटल कौसा येथे जावुन पाहिले असता माझा भाचा नामे दिनेष नागेष पाटील वय - 27 वर्षे याच्या डोक्यास, तसेच मानेला, गंभीर दुखापत झालेली होती तेव्हा तो बेशुध्द अवस्थेत होता. त्यावेळी मी तेथे उपस्थीत असलेला माझा मित्र नामे विशालकडे विचारपुस केली असता त्याने मला सांगितले की, माझा भाचा दिनेश नागेश पाटील वय - 27 वर्षे हा त्याची यामा कंपनीची आर 15 मोटार सायकल नंबर एम 04/के. जी./1008 हीच्यावरून शिळफाटयाकडे येत असतांना, तुळजाभवानी मंदीराचे जवळ शिळफाटयाकडुन तुळजाभवाणी मंदिर जवळ डि पी रोडकडे जाण्यासाठी रोड कॉस करणा-या मोटार सायकल चालकाने दिनेश याच्या मोटार सायकलला जोरात ठोकर लागुन अपघात झाला असल्याचे व अपघात करणारा मोटार सायकल चालक हा ही त्याचे मोटार सायकलसह खाली पडला परंतु तो लगेच उठुन त्याची मोटार सायकल घेवुन दिनेश यास कोणतीही वैदयकिय मदत न करता पळुन गेला असल्याचे विशालने मला सांगितले. माझा भाचा दिनेष नागेश पाटील वय - 27 वर्षे हा आजपावेतो बेशुध्द अवस्थेत हॉस्पीटलमध्ये अँडमिट आहे. म्हणुन मी अपघात करणा-या अनोळखी मोटार सायकल चालकाचे विरूध्द तक्रार देण्यासाठी पोलीस ठाण्यात आलो आहे.
तरी दिनांक 05/06/2024 रोजी दुपारी 03.00 वा.ते 03.30 वा. चे सु. माझा भाचा दिनेश नागेश पाटील वय - 27 वर्षे हा त्यांची यमाहा कंपनीची आर 15 मोटार सायकल नंबर एम 04/के. जी./1008 हीचे वरून शिळफाटयाकडे येत असतांना तुळजाभवानी मंदराचे जवळ, शिळगावं ता. जि. ठाणे येथे शिळगावाकडुन येणा-या अनोळखी मोटार चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल रहदारीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करून हयगयीने भरधाव वेगात चालवुन दिनेश पाटील याचे मोटार सायकलला ठोकर दिल्याने झालेल्या अपघातामध्ये त्याच्या डोक्यास गंभीर दुखापत होणेस सदर मोटार सायकल चालक कारणीभुत झाला आहे तसेच त्याने दिनेश यास कोणत्याही प्रकारीची वैदयाकिय मदत न करता अगर अपघाताची खबर पोलीस ठाण्यात न देता पळुन गेला आहे.म्हणुन त्याचे विरूध्द माझी तक्रार आहे.
माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केला असुन तो मला मराठीत वाचुन व समजावुन सांगितला असता तो माझ्या सांगण्याप्रमाणे 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**):**

or (किंवा**)**

(2) **Directed (Name of I.O.) (**तपास अधिका-याचे नाव**):**
YOGESH MURLIDHAR LAMKHEDE
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**):** SANDIPAN NILKANTH
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं.**):** CBMH75614

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						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.)