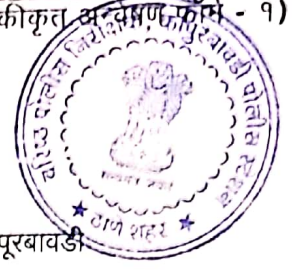


1/1/24

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): कापूरबावडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0644

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 23/07/2024 04:55

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
	2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
	3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
	4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
	5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
	6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 21/07/2024

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 21/07/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 23/07/2024

Time (वेळ): 04:45 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 006

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 23/07/2024 04:45 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सेंट झेव्हियर स्कूल पासून, सर्विस रोडने मानपाडा ठाणे, शक्तीपिठ मानपाडा 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): बालकिशन हरदेवराम जैस्वार

(b) Father's Name (वडील चे नाव):

हरदेवराम जैस्वार

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(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	साईसमर्थ चाळ विकास जनरल स्टोअर, स्टोअर्स जवळ स्मशानभूमी रोड, शिवाजीनगर मानपाडा, ठाणे, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	साईसमर्थ चाळ विकास जनरल स्टोअर, स्टोअर्स जवळ स्मशानभूमी रोड, शिवाजीनगर मानपाडा, ठाणे, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7738137621

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):

एम एल सी जबाबावरून 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):

जबाब दिनांक 22/07/2024
मी. बालकिशन हरदेवराम जैस्वार, वय 47 वर्ष, धंदा- पेंटिंग काम, राह- साईसमर्थ चाळ विकास जनरल स्टोअर्स जवळ स्मशानभूमी रोड शिवाजीनगर मानपाडा ठाणे मो नं 7738137621 समक्ष टायटन हॉस्पिटल मानपाडा ठाणे येथील आय सी यु वार्ड मध्ये दवाउपचार घेत असमाना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी 20 वर्षांपासून राहण्यास असून माझेसोबत माझी पत्नी मुलगा व मुलगी असे आम्ही राहण्यास असून मी पेंटिंगचे काम करित असून त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 21/07/2024 रोजी 12:30 वा. सुमारास माझे ताब्यात असलेली अँक्टीव्हा मोटर सायकल क्र MH 04 SL 2614 हिने सेंट झेव्हियर स्कूल पासून सर्विस रोडने मानपाडा ठाणे असे जात असताना शक्तीपिठ येथे आलो असता आमचे समोरून अनोळखी मोटर सायकल स्वार भरधाव वेगाने येवुन आम्हाला कट मारल्यामुळे मी खाली पडलो त्यावेळी माझे सोबत असलेले गॅरेजवाला इसम नामे मुन्ना गुप्ता याने मला दवाउपचाराकरीता टायटन हॉस्पिटल ठाणे येथे घेवुन आले व मला आय सी यु वार्ड येथे अँडमिट केले आहे माझे उजव्या पायाच्या पंजाजवळ एक्सरे काढला असता मला डॉक्टरकडून उजव्या पायाच्या पंजाजवळ फ्रॅक्चर झाले असल्याचे समजले आहे माझेवर उपचार चाले आहेत

तरी दिनांक 21/07/2024 रोजी 12:30 वा सुमारास अँक्टीव्हा मोटर सायकल क्र MH 04 SL 2614 हिने सेंट झेव्हियर स्कूल पासून सर्विस रोडने मानपाडा ठाणे असे जात असताना शक्तीपिठ येथे आलो असता आमचे समोरून अनोळखी मोटर सायकल स्वार भरधाव वेगाने येवुन आम्हाला कट मारल्याने आम्ही खाली पडलो त्यावेळी अनोळखी मोटर सायकल स्वार आम्हाला काहीएक मदत न करता सदर ठिकाणाहून पळुन गेला. माझे सोबत असलेला गॅरेजवाला मुन्ना गुप्ता याने मला दवाउपचाराकरीता टायटन हॉस्पिटल ठाणे येथे घेवुन आलो असून मला आय सी यु वार्ड येथे अँडमिट केले असून माझे उजव्या पायाच्या पंजाजवळ एक्सरे काढला असता फ्रॅक्चर असल्याचे सांगितले आहे. तरी माझी अनोळखी मोटर सायकल स्वार याचेविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो हिंदीतून समजावून सांगितला 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. 2 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):

SANTOSH NARAYAN PIMPLE

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.)

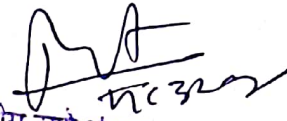
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

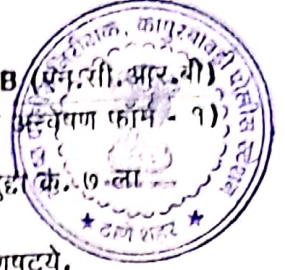
MLC जबाबदार दाखल

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


पोलीस ठाणे अंमलदार
नाव हुदया. M.C. 20/2/2020
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारि अधिकारी-याचे स्वाक्षरी)
Name (नाव): Shriram Baliram Pai
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

N.C.R.B.

I.I.F.-I (एकीकृत



Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दे के 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(से.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.)