



माननीय न्यायालय

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

### FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर

P.S.(ठाणे): नौपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0902

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/08/2024 19:43

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(b)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 03/08/2024

Time Period पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/08/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:50 बजे

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

Date (दिनांक): 04/08/2024

Time (वेळ): 15:37 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 038

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/08/2024 19:36 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, 01 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नितीन कंपनी ब्रीज खाली, नौपाडा 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)):





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) **Name (नाव):** जगदिप चंद्रकांत येरुनकर

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1983

(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	E -45, गोखले रोड, जगदिप सोसायटी ठाणे प, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	E -45, गोखले रोड, जगदिप सोसायटी ठाणे प, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

**Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9821141538

**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	अजय पूर्ण नाव माहीत नाही रिश्ता नं. MH 04 JQ 4485 या रि			1. पत्ता माहीत नाही, नौपाडा, 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

दि:04/08/2024

मी जयदिप चंद्रकांत येरूनकर वय 41 वर्षे धंदा नोकरी E -45 गोखले रोड शुद्धदिप सोसायटी ठाणे प. मो.नं. 9821141538 समक्ष हॉराईझन हॉस्पिटल मध्ये विचारले वरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील पत्त्यावर सुमारे 15वर्षा पासून राहत असून माझ्या सोबत माझे आई वडिल, माझी पत्नी व माझा मुलगा नामे अनर्व जयदिप येरूनकर वय 9 वर्षे रा. सदर असे राहत असून, मी आयटी कंपनी पवई येथे नोकरी करीत असून त्याच्या वरती मिळना-या पगारावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो

दि:03/08/2024 रोजी 16:45 वा माझा मुलगा नामे अनर्व हा राहते घरातून सोबत त्याचा मित्र नामे ईशान वाघ हा व ईशान वाघ यांचे वडिल आशुतोष वाघ हा यांना बुक केलेली उबर ओटो रिक्शा याने मधुन नेहमी प्रमाणे क्रिकेट प्रॉक्टीस साठी नितीन कंपनी ब्रीज खाली मोकळी जागा असलेल्या ठिकाणी गेलो असता नितीन कंपनी ब्रीज खाली रिक्शा मधुन उतरताना माझ्या मुलाच्या पाठीवर क्रिकेट ची किट बॅग असल्यामुळे डाव्या पायाचा पंजा मुरगळला व त्याच वेळी उबर रिक्शा चालकाने रिक्शा चालू करून माझा मुलाच्या डाव्या पायाच्या पंजा वरून रिक्शा चालवून नेली त्याच्या सोबत असलेले माझ्या मुलाचे मित्राचे वडिलानी नामे आशितोष वाघ याने त्याच सदर रिक्शा मधुन दवाउपचारा साठी माझ्या मुलाला निपुन हॉस्पिटल येथे घेवून गेले त्या नंतर मला माझ्या मुलाच्या मित्राच्या वडिलानी नामे आशुतोष वाघ यांना माझ्या मुलाच्या पायाच्या पंजा वरून रिक्शा चालकाने चालवून नेली असता दवा उपचारासाठी निपुन हॉस्पिटल येथे आनल्याचे फोन द्वारे माहिती मला दिल्या नंतर मी निपुन हॉस्पिटल येथे लगेच गेलो सदर रिक्शा चालक हा माझ्या मुलाला निपुन हॉस्पिटल येथे दवा उपचारासाठी सोडून त्या ठिकाणावरून न सांगता निघून गेला आहे निपुन हॉस्पिटल येथे प्राथमिक दवाउपचार माझ्या मुला वरती तेथील डॉक्टरानी केल्या नंतर मी माझ्या मुलाला पुढील दवा उपचारासाठी हॉराईझन हॉस्पिटल येथे घेवून आलो तेथील डॉक्टरानी तपासून एक्सरे काढून पाहिले असता डाव्या पायाच्या पंजा वरती रिक्शा चालवून घेवून गेल्याने डाव्या पायाचा पंजा फॅक्चर झाल्याचे दिसून आले त्यामुळे माझ्या मुलाला दवाउपचारासाठी एडमिट केले आहे माझ्या मुला वरती योग्य तो दवाउपचार चालू आहे

तरी सदर रिक्शा चालक व रिक्शा नं यांची माहिती माझ्या मुलाच्या मित्राच्या वडिलांनीनामे आशुतोष वाघ यांना मला माहिती दिली असल्याने रिक्शा नं. MH 04 JQ 4485 या रिक्शाचालक नामे अजय (पुर्ण नाव माहित नाही ) यांना हलर्गजी पणाने रिक्शा चालवून माझा मुलाचा डावा पायाचा पंजावरून चालवून नेल्याने फॅक्चर केल्याने त्या रिक्शा चालकाविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):

ABHAY Chandranath MAHAJAN(I (Inspector)) /

POBN84063

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):** ABHAY Chandranath

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** POBN84063

पोलीस ठाणे अमलदार  
नौपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे.  
दिनांक:- ०४/०८/२०२४



**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
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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यांपेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)