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):** कासारवडवली

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 1354 **Year (वर्ष):** 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/09/2024 05:36

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):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 06/09/2024

Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 06/09/2024

Time From (वेळेपासून): 00:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

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

Date (दिनांक): 06/09/2024 **Time (वेळ):** 05:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 009

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/09/2024 05:36 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): समोर, ओवळा, घोडबंदर रोड, ठाणे ,घोडबंदर कडुन ठाणे कडे जाणा-या ,वाहिणीवर महानगर सीएनजी पंप

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्धीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): आकाश आत्माराम जाधव

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे 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, 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	बिल्डीग नं -66रूम नं-31904,वर्तकनगर पोलीस स्टेशन जवळ,ठाणे, कासारवडवली ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	बिल्डीग नं -66रूम नं-31904,वर्तकनगर पोलीस स्टेशन जवळ,ठाणे, कासारवडवली ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8097145902

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	MH04.MB.4519 वरील चालक			1. ठाणे ,कासारवडवली ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

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

फिर्यादी टायटन मेडिसिटी हस्पिटल, ओवळा, ठाणे येथे दवाउपचारा करीता अँडमिट असुन येथिल एम.एल.सी. प्राप्त झाल्यानंतर जखमी फिर्यादी यांनी तक्रारी जबाब दिल्याने 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 (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):

मी पोलीस हवालदार आकाश आत्माराम जाधव व 40 वर्ष बक्कल नंबर 16 57 नेम- कासारवडवली वहातूक उपविभाग ठाणे शहर समक्ष टायटन मेडिसिटी हॉस्पिटल रूम नंबर 309 येथे दवा उपचारासाठी अँडमिट असून विचारले वरून जबाब लिहून देतो की मोबाईल क्रमांक 8097145902

मी सध्या बिल्डिंग नंबर 66 रूम नंबर 31908 वर्तक नगर पोलीस स्टेशन जवळ सुमारे 30 वर्षापासून राहत असून माझे सोबत माझी पत्नी भाग्यश्री वय-39 वर्ष मोठा मुलगा प्रियांशू वय-16 वर्ष व मुलगी नावे-अद्विका वय-6 वर्ष असे रहात असून मी कासारवडवली वहातूक उपविभाग येथे अडीच वर्षापासून कार्यरत असून जनरल ड्युटी करतो तसेच दिनांक 5/9/2024 रोजी रात्री21.00 ते दिनांक 06/09/24 रोजी 09.00वाजेपर्यंत बिट दोन वरती ड्युटी होती तसेच माझे सोबत माझे सहकारी पोलीस शिपाई 8209/ चेतन महादेव गुटाळ नेमणूक कासारवडवली वाहतूक उपविभाग ठाणे असे ड्युटीला सोबत होते .

मी दिनांक 05/09/2024रोजी 22.00 वाजता ठाणेअंमलदार यांनी कळविल्याप्रमाणे घोडबंदर ठाणे वाहिनी येथे वाहतूक कोंडी झाली आहे असे कळविल्याने मी व माझे सहकारी असे महानगर सीएनजी पंप ओवळा ठाणे येथे आलो असता मी वाहतूक कोंडी काढत असताना विरुद्ध दिशेने येणारी वाहने थांबवित असताना घोडबंदर कडून ठाणे कडे जाणारी काळ्या रंगाची होंडा कंपनी मोटरसायकल क्रमांक MH-04-MB-4519 वरील वाहन चालक हा वाहतूकीच्या बाबतीतील निर्देशांचे पालन न करता अतिवेगाने हायगयीने बेदर्कारपणे चालवून पाठीमागून ठोकर मारल्याने मी जमिनीवर पडलो त्यामुळे माझ्या उजव्या खांद्यास दुखापत झाली तसेच उजव्या गालावर व हनवटीवर उजव्या पायाच्या गुडघ्यावर व पायाच्या घोट्याजवळ मुका मार लागून खर्चटल्याने मी तेथेच बसून राहिलो तसेच मला धडक देणारा मोटरसायकल चालक हा सुद्धा तेथेच होता तेव्हा मला तेथे मेट्रो स्टेशनचे काम करणारे कामगार यांनी रिक्षामध्ये बसवून दवाउपचारासाठी टायटन मेडिसिटी हॉस्पिटल ओवळा ठाणे येथे आनीत असताना मला धडक देणारा मोटार सायकल चालक माझ्यासोबत आला नाही .सदर हॉस्पीटल मधील ड्युटीवरील डॉक्टरांनी मला तपासून माझे उजव्या खांद्याचे एक्स-रे काढून माझे उजव्या खांद्यास फॅक्टर झाल्याचे कळवले तसेच पुढील उपचारासाठी अँडमिट करून घेतल्या असून वरील झालेल्या प्रकार मी वाहतुकीचे नियमित करत असताना दिनांक 06/09/2024 रोजी रात्री 00.30 वाजताच्या दरम्यान मला एक काळ्या रंगाची होन्डा होरनेट मोटार सायकल क्रमांक MH-04-MB-4519 वरील चालकाने अविचाराने अतिवेगाने हायगयने बेदरकारपणे वाहतुकीचे नियमन

उल्लंघन करून मला पाठीमागून धडक देऊन मला झालेल्या गंभीर दुखापतीस कारणीभूत होवून मला कोनतीही वैद्यकीय मदत न करता व स्थानीक पोलीस स्टेशन येथे माहीती न देता निघून गेला म्हणून सदर मोटार सायकल चालकाविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे.
माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहिलेला संपूर्ण वाचून पाहिला तो बरोबर 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**):**

sunil dattatray patil(I (Inspector)) / 100 **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**):** sunil dattatray patil
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं**.):** 100

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 वैशिष्टये**,** 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) (**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**.)**