

81c

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)



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.): 0980

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/09/2024 21:35

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	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): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 13/09/2024

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/09/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 21:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:30 बजे

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

Date (दिनांक): 14/09/2024

Time (वेळ): 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 030

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/09/2024 21:28 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): वामन हरि पेठे ज्वेलर्सच्या, समोर 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)):

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

- (a) **Name (नाव):** सानिका दिलीप भोईर
(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):**
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1999
(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	A /1 गंगाविहार गोविंद बच्छाजी, रोड चरई ठाणे, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	A /1 गंगाविहार गोविंद बच्छाजी, रोड चरई ठाणे, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9167324607

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):

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 14/09/2024

मी सानिका दिलीप भोईर वय-25 वर्षे, धंदा- नोकरी रा-A /1 गंगाविहार गोविंद बच्छाजी रोड चरई ठाणे मो नं 9167324607 समक्ष कौशल्या हॉस्पिटल येथे रुम नं 614 मध्ये अँडमिट असताना जबाब देते की,

मी वरील प्रमाणे असुन वरील ठिकाणी माझे आई वडील व लहान भाऊ असे माझे जन्मापासुन राहते. मी जॉन्सन अँड जॉन्सन जोगेश्वरी येथे नोकरी करते त्यावर माझा उदारनिर्वाह चालतो. मा सकाळी 07:00 वा ठाणे स्टेशन येथुन कामावर जाते व परत संध्याकाळी उशीरा म्हणजे 09:00 वा चे सुमारास परत घरी येते. मी जाणे-येण्या करिता वडीलांच्या नावे असलेली मो.सायकल नं MH 04 JD 9555 अँवटीवा ही चालविते. मी सदर गाडी मो. सायकल ही स्टेशनला पार्क करते

काल दिनांक 13/09/2024 रोजी कामावरुन येण्यास उशीर झाल्याने मी रात्री 09:15 वा ठाण्यात आले मी माझी अँवटीवा मो. सायकल MH 04 JD 9555 पार्किंग मधुन काढली व दादा पाटील वाडी ह्या रस्त्याने घरी जात असताना वामन हरि पेठे ज्वेलर्सच्या दुकाणासमोर रात्री 09:30 वा माझे मागुन येणा-या टी एम टी एसी सफेद कलरची बसच्या पाठीमागील पत्रा माझे डावे पायाच्या घोटा/एँकलला वर घासुन गेला त्यात माझे डावे पायास मोठी जखम होवुन मा खाली पडले तेथे जमलेल्या लोकांनी मला उचलुन ठाणे हेल्थ केअर ठाणे येथे अँडमिट केले तेथील डॉक्टरांच्या सल्लाने पुढील दवाउपचाराकरिता मी काल दिनांक 13/09/2024 रोजी रात्री 11:30 वा कौशल्या हॉस्पिटल ठाणे येथे अँडमिट केले येथे माझ्यावर ऑपरेशन झाले असुन आता मला बरे वाटत आहे.

तरी दिनांक 13/09/2024 रोजी रात्री 09:30 वा चे सुमारास मी कामावरुन घरी जात असताना वामन हरि पेठे ज्वेलर्सच्या समोर टी.एम.टी एसी सफेद कलरची बसच्या चालकाने बेदकारपणे व हयगयीने बस चालवुन पाठीमागील चाक्याच्या टायरच्या वरील पत्रा माझे डाव्या पायास घोटा/एँकल वर घासुन गेला त्यात मला मोठी जखम झाल्याने माझे डावे पायावर ऑपरेशन झाल्याने माझी वरील अज्ञात बस चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार 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.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

ABHAY Chandranath MAHAJAN(I (Inspector)) /

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):

मि. यदी हॉस्पिटल) सेंट्रल अस्पताल भुवनेश्वर

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 जमलदर

नौपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे.

दिनांक:- 14 / 09 / 2024



Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ लॉ जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the

(If known / seen) (संशयित/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 (तिल)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

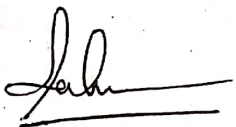
મી. સાનિકા દિગ્ગિપ્તી મોડર વધુમ હોટેલ, મોડર
 રોડ. A-1 ગંગાવિહાર, શ્રોવિંદ બજારની રોડ. ત્ર્યરૂ. ઠાળો.
 સમસ્ય કોરોના હોસ્પિટલ એથે કમ નં. ૬૭૪ ઓકમિર
 ઓસતીના નિહુમ દેલે કી / મો. નં. ૭૧૬૭૩૨૫૬૦૭

મી. વરિન્દ સંભાળે અલુન વરિન્દ ઠિકાળી માસે આફર
 વરિન્દ. વ. નં. રાન આફર અલે માંગીન્દ માસે ખમ્મા પાલુન રાહેત.
 મી. ખોન્ડન કોન્ડ ખોન્ડન. ખોન્ડરવરી એથે મોડર કરેત ત્યાન
 માસા ઉદારખિવરિ ત્યાનતો. મી. યજ્ઞાલી ૦૫:૦૦ વા ઠાળે
 ફેરન એથુન આમાવર ખાતે વ. પરત યંધ્યા ઉશીર મ્હોમે
 ૦૨:૦૦ વા. એ સુમારાય પરત થરી એથે. મી. ખાળે-એથ્યા
 કરિતા વકીન્દાને નાવે અલેન્દા મો. યા. નં. ૫૫૦૫/૭૦/-
 ૭૬૬૬ ઓકમિર હી ત્યાનવિતે. મી. અલે ગાહી / મો. યા. નં.
 હેસંખા પાકી કરેત.

કાક દિ. ૧૪/૦૨/૨૦૨૦ રોખી આમાવરવં એથ્યા
 ઉશીર સાન્યામે મી. રાગો ૦૨:૩૫ વા ઠાળ્યાત આન્દે મી
 માસા ઓકમિર મો. યા. નં. ૫૫૦૫/૭૦/૭૬૬૬ પાકી
 મધુન કાઠ્ઠી વ. દાદા પાશીન્દ હ્યા રક્ત્યામે થરી ખાત
 અલતીના લામન હારિ પેઠે પ્લેન્દલ્યા કુઠાના અમોર રાગો
 ૦૨:૩૦ વા. માસે માધુન એથ્યા દિ. ૫૫. દિ. ૫૬ અલે
 કાઠ્ઠી બલ્યા પાકીમાસીન્દ રાયર્યા વરિન્દ પગા માસે
 કાવે પાયાલ્યા હોરા / રાકમ્યા વર લાલુન ગેન્દા. ત્યાત
 માસે કાવે પાયાલ મોડી ખલ્લમ હોલુન મી ર્યાન્દી પકન્દ.
 તેથે ખમ્મેન્દ્યા કોકાંબી માન્દા ઉલ્લુન ઠાળે દેન્દા બેઠર
 ઠાળે એથે ઓકમિર કેન્દે તેથાન્દ ઓકમિર ર્યા અલ્લેને પુઠીન્દ
 દેનાઉપચાર કરિતા મી કાક દિ. ૧૪/૦૨/૨૦૨૦ રોખી ર્યા
 ૧૧:૨૦ વા કોરોના હોસ્પિટલ. ઠાળે એથે ઓકમિર કેન્દે
 એથે માસ્યાવર ઓપરેશન સાન્દે અલુન આતા માન્દા થર
 વાદત આરે.

(P.T.O)

- Patient is
 Stable and
 conscious.



AUSHALYA MEDICAL FOUNDATION
 Trust Hospital
 Ganesh Wadi, Panchpakradi,
 Thane (W)-400 601.
 Tel.: 022 4545 4000

તરી કામે દિ. ૧૩/૦૯/૨૦૨૪ રોજી રાજી ૦૫:૩૦ વા.

તે ધુમારાય મી કામાવકમે ઘરી ખાતે કપડોના વામખ હરિ
મેઠે પ્રેમકુન્ડિયા અમોર દિ. ૧૩.૯.૨૪. ૫/૯ સ્વપ્નેદ કામે (ચિ)
ચામ્બાને જોડારકપનો વ સ્વપ્નેદનો વચ ચામ્બુન
વસવ્યપિપોદીમારુકે ચામ્બાચી રાધરણી વરુકે મના માફો
કીવા પાંગાચા ઘોય / રેકમ વર ઘાસુમ કોળી લ્યાત માળી
મોલો ખવખ સામ્યાને માફો ધોવે માવાવર ઓપેશન સામ્યાને
માફો નરુકે કીજાન વચ ત્યામ્બાચીવિહર કાથેદેશી
સજા હાથે.

સમક્ષ

૨ (૧૩/૦૯/૨૪) (ચિ)

મો. ૯૫૧. ૭૭૭. ૭૭૭
સોપાડા પો. ૭૭૭. ૭૭૭

Saukya