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):** महात्मा फुले चौक
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 1155 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/10/2024 16:05

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	118(1)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	115(2)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	3(5)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 29/10/2024
Time Period (कालावधी): पहर 8 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 29/10/2024
Time From (वेळेपासून): 23:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 23:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 30/10/2024 **Time (वेळ):** 14:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 032
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/10/2024 16:05 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** माझे राहते घर परिसरात ,रामभाऊ जाधव चाळ,मुरबाड रोड रामबाग कल्याण प

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):**
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): महात्मा फुले चौक
District(State) (जिल्हा(राज्य)): ठाणे शहर(महाराष्ट्र)

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

(a) **Name (नाव):** अमित नाना चव्हाण

(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** नाना चव्हाण

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1988

(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	रामभाऊ जाधव चाळ, , मुरबाड रोड रामबाग कल्याण प ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रामभाऊ जाधव चाळ, , मुरबाड रोड रामबाग कल्याण प ,महात्मा फुले चौक, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7400263428

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	संस्कार चव्हाण पूर्ण नाव माहित नाही			1. पूर्ण नाव माहित नाही,जोशी बाग कल्याण पश्चिम,महात्मा फुले चौक,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	रंगा पूर्ण नाव माहित नाही			1. जोशी बाग, कल्याण पश्चिम, महात्मा फुले चौक,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
3	पंकज पूर्ण पत्ता माहिती नाही			1. कल्याण ,महात्मा फुले चौक,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

4	संकेत पूर्ण नाव पत्ता माहीत नाही			1. कल्याण,महात्मा फुले चौक,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 (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 30/10/2024

मी अमित नाना चव्हाण वय 36 वर्षे,धंदा-रिक्षा ड्रायव्हर रा. रामभाऊ जाधव चाळ, मुरबाड रोड रामबाग कल्याण (प) सध्या मिरा हॉस्पिटल उल्हासनगर 03, येथे अॅडमिट असून समक्ष विचारले वरून जबाब देतो की, मो.नं. 7400263428

मी वरील नमूद पत्त्यावर माझे जन्मापासून माझी आई श्रीमती लता व भाऊ राजेंद्र माझे दोन मुले असे राहण्यास असून बिर्ला कॉलेज व कल्याण रेल्वे स्टेशन अशी रिक्षा स्वतःची चालवितो त्यावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो काल दिनांक 29/10/2024 रोजी रात्रौ 11.00 वा.चे सुमारास माझे राहते चाळीमध्ये माझा चुलत भाऊ नामे सुजित सुरेश शेलार वय 42 वर्षे हा माझ्या दारासमोरून पळत जात होता तेव्हा मी त्याच्या पाठीमागे जात होतो तेव्हा मी त्यास विचारले की, भाऊ तू का धावतोस काय झाले त्यावेळी माझा भाऊ सुजित मला म्हणाला की आपल्या चाळीच्या पाठीमागे राहणारा मुलगा संस्कार चव्हाण वय 25 वर्षे, याने मला बोलावले आहे. त्याच्याशी बोलायचं आहे तेव्हा त्यांच्यात आपसात बोलाचाली चालू असतानाच संस्कार चव्हाण रंगा (पूर्ण नाव माहित नाही) राहणार जोशी बाग कल्याण पश्चिम पंकज पूर्ण पत्ता माहिती नाही संकेत पूर्ण नाव पत्ता माहीत नाही यांनी माझ्या भावास सुजित यास ठोश्याबुक्याने मारहाण करायला सुरुवात केली तेथे तेवढ्यात माझा पुतण्या नामे सिद्धांत सुनील शेलार वय 19 वर्षे,रा.सदर हाही तेथे आला त्यालाही त्या चौघांनी मारण्यास सुरुवात केली म्हणून मी मध्ये पडलो त्यांची भांडण सोडवीत असताना संस्कार चव्हाण याच्या हातामध्ये असणा-या चाकू सारख्या धारदार हत्याराने लाकडी मूठ असलेले हत्यार माझे उजव्या पायाच्या मांडीवर दुखापत केली रक्त येवु लागल्याने माझ्यासोबत असणारा माझा भाऊ सुजिन शेलार व त्यांचा लहान भाऊ मयूर सुरेश शेलार सुद्धा तिथे आला व मयुर याने रिक्षामध्ये बसून मला महात्मा फुले चौक पोलीस ठाणे कल्याण पश्चिम येथे गेले तेथील संबंधित पोलीस यांनी मला दवा उपचाराकरिता रुक्मिणीबाई हॉस्पिटल कल्याण पश्चिम येथे यादी सोबत पाठवले येथील डॉक्टरांनी तपासून जखम मोठी आहे तुम्ही प्रायव्हेट हॉस्पिटल जावे म्हणून त्यांच्या सल्ल्यानुसार प्रथम आम्ही मिरा हॉस्पिटल कल्याण पश्चिम येथे गेलो तिथून संबधीत डॉक्टरांनी तपासून सध्या आमच्याकडे सर्जन नाहीत आपण आमचेच हॉस्पिटल मिरा हॉस्पिटल उल्हासनगर 3 येथे उपचारासाठी जा असे सुचविल्याने आम्ही मिरा हॉस्पिटल उल्हासनगर 03, येथे आलो असुन दवाउपचार घेत आहेत.

तरी काल दि.29/10/2024 रोजी रात्रौ 11.00 वा.चे सुमारास माझे राहते घर परिसरात माझा चुलत भाऊ नामे सुचित शेलार यास झालेल्या धक्काबुक्कीत मी सोडविण्यास गेलो असता मला चाकु सारख्या धारधार हत्याराने मांडीवर संस्कार चव्हाण याने मारून दुखापत केली तसेच इतर तिघांनाही माझे भावास सुचिन शेलार यालाही ठोश्याबुक्याने मारहाण केली आहे.भांडणाचे नक्की कारण मला समजले नाही. म्हणु न माझी त्यांचे विरूध्द तक्रार

आहे.
माझा वरिल जबाब मी वाचुन बघितला 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 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):**
VIKAS DNYANDEV MADAKE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.(क्र.):** PSI
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): DNYANESHWAR DAS
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.):

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
2	पुरुष					चेचक के दाग: NO
3	पुरुष					चेचक के दाग: NO
4	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.**)**