

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):** कोळसेवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 1059 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 05/11/2024 01:16

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

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

1. Day(दिवस): शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 02/11/2024
Time Period पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 02/11/2024
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 17:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

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

Date (दिनांक): 05/11/2024 **Time (वेळ):** 01:08 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 007
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 05/11/2024 01:08 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):

पूर्व, 02 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): गावदेवी कमानच्या पुढे ,प्रसादम हॉटेलच्या समोर ,कल्याण हजीमलंग रोड येथे

(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): बसवराज गुरुसिंदपा शिरोळ

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1967

(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	1/9, प्रेमसंगम सोसा चाळ, गावदेवी मंदिर रोड, आर्दशनगर कल्याण पूर्व, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	1/9, प्रेमसंगम सोसा चाळ, गावदेवी मंदिर रोड, आर्दशनगर कल्याण पूर्व, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9221142491

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	एम एच 05इ.एक्स. 4079 वरील रीक्षा चालक			1. माहीत नाही, कोळसेवाडी, 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

दिनांक-03/11/2024

मी बसवराज गुरुसिदपा शिरोळ वय-57वर्ष, धंदा-रिटायर्ड, रा-1/9, प्रेमसंगम सोसा. चाळ गावदेवी मंदिर रोड, आर्दशनगर कल्याण पूर्व समक्ष मानव कल्याण हॉस्पिटल लोढा हेवन, डोंबिवली (पु) येथे अँडमिट असुन जबाब लिहून देतो कि, मो.नं.-9221142491

मी वरील पत्त्यावर 24 वर्षापासून माझी पत्नी व मुलगा राहण्यास असून माझी पत्नी नोकरी करीत असुन त्यापासुन आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

काल दिनांक 02/11/2024 रोजी सायंकाळी 05.30 वा. सु माझी स्कूटी एम एच 05/सी.एन/5195 या गाडीने घरातील समान घेवुन जात असताना गावदेवी कमानच्या पुढे प्रसादम हॉटेलच्या समोर कल्याण हजीमलंग रोड येथे आलो असता रिक्षा नं-एम एच 05/इ.एक्स./ 4079 याने साईटने धडक दिल्याने मी रोडवरती खाली पडलो तसेच तेथील जमलेल्या लोकांनी जवळील जन कल्याण हॉस्पिटल येथे अँडमिट केले व तेथे प्रथमोचार करुन आम्ही घरी गेलो. त्यानंतर मला त्रास होउ लागल्याने मी आज रोजी 03/11/2024 रोजी दुपारी 02.30 वा सु. मानव कल्याण हॉस्पिटल लोढा हेवन डोंबिवली (पु) येथे माझे पत्नी यांनी अँडमिट केले असुन आता माझा वरती दवाउपचार सुरु असुन मला डॉक्टरांनी तपासुन माझ्या डाव्या कानाला व ओठाला जखम तसेच माझ्या डाव्या पायाच्या पंजाजवळच्या हाडाचा एकसरे केला असुन तो फॅक्चर आहे. असे डॉक्टरांनी सांगितले आहे. तरी माझी वरील झालेल्या प्रकाराबाबत माझी एम एच 05/इ.एक्स./ 4079 या रिक्षा चालका विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा मराठीत लिहीला असुन तो हिंदीतुन समजावुन सांगितला असुन तो माझा सांगण्यावरुन बरोबर व खरा आहे.

दाखल- PSI शेख

तपास- पोहवा 4648 शिंपी

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 अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

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

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Ashok Anandrao Kadam(I (Inspector)) / POBN67204

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): Ashok Anandrao Kac

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN67204

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)(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	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)	Leucoder ma (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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)