

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):** डायघर**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 1618**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 14/11/2024 03:46

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	64(1)
	2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	351(2)
	3	बालकांचे लैंगिक अपराधांपासून संरक्षण अधिनियम, २०१२	4
	4	बालकांचे लैंगिक अपराधांपासून संरक्षण अधिनियम, २०१२	8
	5	बालकांचे लैंगिक अपराधांपासून संरक्षण अधिनियम, २०१२	12

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** दरमियानी दिन**Date From (दिनांक पासून):** 07/05/2024**Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):** 13/11/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

03:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

12:05 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 14/11/2024**Time (वेळ):** 02:40 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 007**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 14/11/2024 03:10 बजे**4. Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पूर्व, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** 404, अर्जुन ड्रीम्स बिल्डींग बी विं, धारवली गाव, ता कल्याण ता जि ठाणे**(c) In case, outside the limit of this Police Station, then****(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):****Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):** मानपाडा**District(State) (जिल्हा(राज्य)):** ठाणे शहर(महाराष्ट्र)**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):****(a) Name (नाव):** रसिका राजेंद्र कांबळे**(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :****(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2007**(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	404 04 था ,अर्जुन ड्रीम्स बिल्डींग बी विं, धारवली गाव, ता कल्याण ता जि ठाणे ,डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	404 04 था ,अर्जुन ड्रीम्स बिल्डींग बी विं, धारवली गाव, ता कल्याण ता जि ठाणे ,डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-8424055634**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 पता)
1	राम संतोष गवई			1. जय भवानी सो, सेक्टर 04 घनसोली, नवी मुंबई, डायघर, 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):

फिर्यादी

दि. 13/11/2024

मी रसिका राजेंद्र कांबळे वय 17 वर्षे व्ययसाय - शिक्षण , रा ठी रुम नं 404 , अर्जुन ड्रीम्स बिल्डींग बी विंग 04 था माळा धारवली गाव , ता कल्याण ता जि ठाणे मो नं 8424055634

मी वर नमुद पत्त्यावर मागील तीन वर्षापासुन माझे वडील नामे राजेंद्र कांबळे, वय -54 वर्षे, यांचेसोबत राहण्यास आई नामे-अर्चना , वय 37 वर्षे यांचेसोबत राहण्यास आहे माझे वडील चालक म्हणुन म्हणुन काम करत असुन त्यांना मिळणा-या उत्पन्नातुन आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो .

मी ईरा ग्लोबल ज्युनिअर कॉलेज धारवली गाव येथे इयत्ता 12 वी सायन्समध्ये शिकत आहे. आम्ही पुर्वी रुम नं 101, भाग्यलक्ष्मी सोसायटी सेक्टर 05 टिळक स्कुलजवळ घनसोली नवी मुंबई, येथे भाड्याने राहत होतो. त्यावेळी मी टिळक इंटरनॅशनल स्कुल घनसोली येथे इयत्ता 10 वी मध्ये शिकत होती . त्यावेळी शाळेला जात असताना माझी ईसम नामे राम संतोष गवई , वय 20 वर्षे रा . रुम नं जय भवानी सोसा , सेक्टर 04 घनसोली , नवी मुंबई , मो.क्र .9372764577 याचेशी ओळख झाली त्यानंतर आमच्यात मैत्री झाली सन 2021 मध्ये आम्ही वरील पत्त्यावर राहण्यास जाण्यापुर्वी मी राम गवई यास त्याबाबत सांगितले होते अधुन मधुन मी त्यास त्याबाबत सांगितले होते . अधुन मधुन मी त्यास कोणाच्याही मोबाईलवरुन फोन करत असे

07/05/2024 मध्ये राम याने मला फोन केला त्यावेळी मी घरामध्ये कोणी नसल्याचे सांगितले राम मला घराबाहेर भेटण्यासाठी बोलत होता परंतु घरात कोणीनसल्याने मी त्यास बाहेर येते नसल्याचे सांगितले त्यावेळी तो आमचे घरात कोणीही नसताना दुपारी 3 वा चे सुमारास आमचे राहते घरी आला त्यानंतर त्याने माझेशी गप्पा गोष्टी केल्या त्यानंतर त्याने मला आमचे बेडरूम मध्ये घेवुन गेला व त्यास मी विरोध करत असताना ही त्याने माझेशी जबर दस्तीने शारीरीक संबंध केले मला त्याचा खुप राग आला मी त्याचेवर ओरडले असता तो घरातुन निघुन गेला त्यानंतर तो पुन्हा आधुन मधुन फोन करत असे व सदर घडना ही कोणास काही सांगु नको असे बोलुन धमकावत असे त्यामुळे मी सदर बाबत कोणास काही एक सांगितले नाही.

दि. 11/11/2024 रोजी माझे पोटात दुखत असल्याने सदर बाबत मी माझे आईस सांगितले त्यानंतर मी माझे आईवडिलांन सोबत उपचारा करिता क्विन्स हॉस्पिटल शिळफाटा येथे आले डॉक्टरांनी मला तपासुन अंतररुग्ण

म्हणुन दाखले करुन घेतले डॉक्टरांनी मला मासिक पिरियेडस बाबत विचारणा केली असता मी त्यांना 1 महिन्यापुर्वी आले असल्याचे खोटे सांगितले.

आज दि.13/11/2024 रोजी माझे पुन्हा पोटात दुखु लागले व मी पहाटे 04.15 वा चा सुमारास बालकास जन्म दिला सदर बाळ हे रात्री 07.00 वा चे सुमारास मयत झाले आहे.डॉक्टरांनी मला तपासुन मा 7 महिन्याची गरोदर असल्याचे सांगितले होते.

तरी इसम नामे-राम संतोष गवई,वय-20 वर्षे याने माझेशी प्रेम संबंध निर्माण करुन माझे राहते घरी कोणी नसताना दि.07/05/2024 रोजी दुपारी 03.00 वा चे सुमारास घरामध्ये मी शारीरीक संबंधास नकार देत असताना जबर दस्तीने शारिरीक संबंध करुन मला 7 महिन्याची गर्भवती होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी राम गवई याचे विरोधात कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब क्विन्स हॉस्पिटल शिळफाटा येथे मपोशि/4403 सोनाली मराठे यांच्या समक्ष नोंदविला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे 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 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):

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):

मानपाडा

District (जिल्हा): ठाणे शहर

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): SANDIPAN NILKANTH

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): CBMH75614

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