



संगठक

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

### 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): उल्हासनगर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 1082

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 19/12/2024 22:12

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

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 18/12/2024

Time Period पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 18/12/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 09:20 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 09:20 बजे

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

Date (दिनांक): 19/12/2024

Time (वेळ): 20:45 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 061

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 19/12/2024 22:12 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): निकिता रबर बँडसमोरील सार्वजनिक, रोडवर डाँ बाबासाहेब आंबेडकर, खेमाणी, उल्हासनगर 2

(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): अमरसिंग तारासिंग लबाना

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974

(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	10, वेलकम मेडिकल च्या बाजूच्या, गल्लीत, डॉ बाबासाहेब आंबेडकर, खेमानी, उल्हासनगर 02, उल्हासनगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	10, वेलकम मेडिकल च्या बाजूच्या, गल्लीत, डॉ बाबासाहेब आंबेडकर, खेमानी, उल्हासनगर 02, उल्हासनगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8087182040

**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):**

MLC जबाबावरून गुन्हा 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 (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 19/12/2024  
मी अमरसिंग तारासिंग लबाना वय 50 वर्ष धंदा हमाली रा. रूम नं. 10, वेलकम मेडिकल च्या बाजूच्या गलीत,  
डॉ. बाबासाहेब ओंबेडकर चौक, खेमाणी, उल्हासनगर 02 सध्या मध्यवर्ती हॉस्पिटल उल्हासनगर येथील वार्ड  
क्रमांक नऊ येथे दहा उपचार घेत असताना पोलिसांनी विचारले वरून जबाब लिहून देतो की, मोनं.  
8087182040.

मी वरील प्रमाणे असून माझे सोबत माझी पत्नी सीमा वय 45 वर्ष, वडील तारासिंग 80 वर्ष व दोन  
मुलीसह राहण्यास आहे. मी उल्हासनगर, सपना गार्डन येथील फर्निचर मार्केटमध्ये हमालीचे काम करतो. त्यापासून  
मिळणा-या उत्पन्नावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो. मी सकाळी 10.00 वा. सु. कामावर जाऊन परत रात्री  
09.30 वाजताच्या सुमारास घरी येतो.

दिनांक 18/ 12/ 2024 रोजी रात्री 09.00 वा. सु. व्हीनस टॉकीज, उल्हासनगर येथून रिक्षा पकडून मी  
डॉ. बाबासाहेब ओंबेडकर चौक, खेमाणी येथील निकिता रबर बँड दुकानासमोर रिक्षातून उतरून रिक्षावाल्यास भाडे  
देत असताना कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने मला पाठीमागून ठोकर मारल्याने मी रस्त्यावर पडल्याने मला तेथील  
लोकांनी उचलून डॉ. राजवीर यांच्याकडे दवा उपचार करता नेले असता तेथील डॉक्टर यांनी मध्यवर्ती हॉस्पिटल,  
उल्हासनगर येथे नेण्याचा सल्ला दिला. सदर ठिकाणी माझी पत्नी व नातेवाईक घेऊन मला पुढील उपचारा कामी  
मध्यवर्ती हॉस्पिटल, उल्हासनगर येथे आणले असता ड्युटीवरील डॉक्टरांनी प्राथमिक उपचार करून उईक रोजी  
हाडाचे डॉक्टर यांना भेटण्याचा सल्ला दिला होता. आज दिनांक 19/12/2024 रोजी सकाळी 10.30 वा.  
मध्यवर्ती हॉस्पिटल येथील हाडाचे डॉक्टरांना दाखविला असता माझा उजवा पाय फ्रॅक्चर असल्याचे ड्युटीवरील  
डॉक्टरांनी सांगितले. मला सदर दवाखान्यात अँडमिट वार्ड क्रमांक 9, खाट क्रमांक 18 या ठिकाणी  
डमिट केले असून माझ्यावर योग्य ते दवा उपचार सुरू आहे.

तरी दिनांक 18/12/2024 रोजी 09.20 वा. सु. निकिता रबर बँड समोरील सार्वजनिक  
रोडवर, डॉ. बाबासाहेब ओंबेडकर चौक, खेमाणी, उल्हासनगर 2 येथे कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाचे चालकाने  
बेदारकारपणे वाहन चालून वाहतुकीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करून मला पाठीमागून ठोकर मारून अपघाताची माहिती  
पोलिसांना न देता व मला दवाखान्यात न घेवून जाता सदर ठिकाणाहून पळून गेला. माझा उजवा पाय फ्रॅक्चर  
करण्यास कारणीभूत झाला म्हणून माझी अज्ञात वाहनाचे चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे मराठीत लिहिला असून तो मला हिंदीतून समजावून  
सांगितला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे.  
दाखल अधिकारी-पोउपनि/यादव



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**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 अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

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

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Vishnu Natha Tamhane(I (Inspector)) / POBN7012

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):

डॉ. अश्विनी मधुगुजराव आव्हाडे सही केली.

**15. Date and time of dispatch to the court**  
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

*M. D. D.*

पोलीस ठाणे अंमलदार

उल्हासनगर पोलीस स्टेशन

**Signature of Officer in charge, Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** Vishnu Natha Tamhane

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** POBN7012