

**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):** चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 1022**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/12/2024 07:17

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	3(5)

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 19/12/2024**Time Period** पहर 8**Date To (दिनांक पर्यंत):** 19/12/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

22:30 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

22:30 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 20/12/2024**Time (वेळ):** 07:17 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 019**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/12/2024 07:17 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):**

उत्तर, 500 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** रुम न 13, जय भवानी नगर, पालेकर कंपाऊंड, मानपाडा ठाणे प**(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):** संजिव कुमार राजाराम यादव(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1987(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	जय भवानी नगर, पालेकर कंपाऊड रुम न 13, मानपाडा ठाणे प, चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	जय भवानी नगर, पालेकर कंपाऊड रुम न 13, मानपाडा ठाणे प, चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9920202216**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	ओम प्रकाश राजाराम यादव			1. जय भवानी नगर पालेकर कंपाऊड रुम, मानपाडा ठाणे प, चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	संदिप राजाराम यादव			1. जय भवानी नगर पालेकर कंपाऊड रुम, मानपाडा ठाणे प, चितळसर मानपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

एम एल सी जबाब वरून लागलीच 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 ):**

चितळसर पो स्टे गुन्हा रजि नं 1022/24 भारतीय न्याय संहिता कलम 118(1),3(5)प्रमाणे

मी संजिव कुमार राजाराम यादव वय 37 वर्ष धंदा-नोकरी, रा- जय भवानी नगर पालेकर कंपाऊड रुम न 13, मानपाडा ठाणे पमी नं.9900202216 समक्ष ऑस्कर हॉस्पिटल जनरल वॉर्ड बेड ने 05 मध्ये अँडमिट असून दवा उपचार घेत असून विचारले वरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील पत्यावरून जन्मापासून माझी पत्नी व एक मुलगा व एक मुलगी सोबत राहतो मी ट्रान्सपोर्ट शिफ्टिंगचे काम करीत असून त्यावर येणा-या मिळकतीवर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो .

दि. 19/12/2024 रोजी रात्री आमच्या घरी माझ्या 04 भावांची व माझे आई-वडील यांच्या मध्ये आमच्या मालकीची जागा असलेल्या एक रुम विकण्यासाठी मिटिंग चालू असताना माझा मोठा भाऊ नामे ओम प्रकाश राजाराम यादव व छोटा भाऊ संदिप राजाराम यादव असे आमचे मध्ये रुम विकण्यावरून आमचे मध्ये शाब्दीक बाचाबाच झाली असल्याने माझे मोठा भाऊ ओम प्रकाश व छोटा भाऊ संदिप यांनी मला बाजुला असलेल्या पडलेला लादीचा तुकडा उचलून माझेवर जोरात मारला असून त्यात माझ्या डोक्याला व नाकावर व तसेच उजव्या हाताच्या मनगटावरती मारल्याने माझ्या हातावर लादीचा तुकडा लागल्याने माझ्या हाताची नस तुटली आहे तसेच पायावर व पाठीवर लादीचा किरकोळ मुका मार लागल्याने मला हालचाल करता येत नाही त्यावेळी माझी पत्नी नामे संगीता व माझ्या बाजुन राहणा-या मित्रांनी मला लागलीच जवळ असणा-या ऑस्कर हॉस्पिटल मानपाडा येथे दवा-उपचारासाठी आणून दाखल केले. तेथील डॉक्टरांनी मला तपासून माझ्यावर योग्य ते उपचार सुरु केले असून माझी तब्येत आता व्यवस्थित असून मी पुर्णपणे शुध्दीवर आहे.

तरी वरील घडेलला सर्व प्रकार हा आमच्या मालकीची जगा विकणेवरून झाला असून त्याचा राग मनात धरून माझा मोठा भाऊ नामे ओम प्रकाश राजाराम यादव व छोटा भाऊ संदिप राजाराम यादव या दोघांनी मला जवळच पडलेल्या लादीने मारहाण केली असल्याने त्यान मला गंभीर दुखापत झाल्याने व मी हॉस्पिटल मध्ये अँडमिट होवुन दवा उपचार घेत असल्याने माझ्या दुखापतीला माझे दोन्ही भाऊ जबाबदार असल्याने माझी त्या दोघांविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाण बरोबर व खरा आहे.

वरील मजकुराची तक्रार केल्याने ठाणे दैनंदिनीमध्ये गुन्हा रजिस्टरी नॉंद घेवुन खबरी अहवालाची प्रत विनामुल्य तक्रारदार यांना देण्यात आली आहे. गुन्हाचे खबरी अहवालाची प्रत मा.न्यायालयात सादर करण्याची तजविज ठेवली आहे.गुन्हाची माहिती मा.वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक सो.यांना देण्यात आली आहे.गुन्हाचा प्राथमिक तपास सपोनि/पाटील यांचेकडे देण्यात आला 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 अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)**

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

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

SUNIL DNYANESHWAR WARUDE(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):

**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):** SUNIL DNYANESHW

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