1

CCTNS

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):** बदलापूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0547 **Year (वर्ष):** 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/12/2024 06:42

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	352
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	351(2)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	3(5)

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 24/12/2024

Time Period (कालावधी): पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 24/12/2024

Time From (वेळेपासून): 17:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

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

Date (दिनांक): 25/12/2024 **Time (वेळ):** 03:30 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 005

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/12/2024 06:42 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** शिंदें आळी , बदलापुर पुर्व

(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): गणेश मोहनलाल चौधरी

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

(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	402,आपटेवाडी,मौर्या बिल्डिंग ,आपटेवाडी,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	402,आपटेवाडी,मौर्या बिल्डिंग ,आपटेवाडी,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7410188155

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	कालीबाई व तिचे सोबत असलेली 1 महिला			1. बदलापुर पुर्व ,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत 2. पुर्ण पत्ता माहीत नाही ,बदलापुर पुर्व ,बदलापूर,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
2	दोन अनोळखी इसम पुर्ण नाव पत्ता माहीत नाही. व कालीबाई			1. पुर्ण नाव पत्ता माहीत नाही , बदलापुर पुर्व ,बदलापूर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

	हिचा मुलगा			

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

MLC वरुन गुन्हा 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 (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):

बदलापुर पुर्व गुन्हा रजी नं / 547/24 BNNS 118(1),352,351(2),3(5) प्रमाणे

फिर्याद दिनांक 24/12/2024

मी गणेश मोहनलाल चौधरी, वय-24 वर्षे, धंदा-कांदे बटाटा विक्रीचे दूकान, राह. मौर्या बिल्डिंग , रूम नं.402, आपटेवाडी बदलापुर पुर्व मो.नं.7410188155, समक्ष वैष्णवी हॉस्पीटल बदलापुर पुर्व येथे जनरल वार्ड बेड नं. 07 वर दवाउपचार घेत असताना फिर्याद देतो की,

मी वरील ठिकाणी सुमारे 01वर्शापासुन माझे आई, वडील, आजी व भाऊ यांचे सह राहत असुन, मी तसेच माझे वडील मोहनलाल व मोठा भाऊ सोहम असे शिंदे आळी आपटेवाडी मध्ये कांदे बटाटा विक्रीचे दूकान चालवितो त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो. आमच्या दुकानातुन सूमारे 3 वर्षो पुर्वी कालीबाई रा. छत्रपती संभाजीनगर आपटेवाडी नाका, बदलापुर पुर्व हिला आमच्या दुकानातुन कांदा बटाटे दिले होते त्याचे सूमार 3600 रूपये आम्हाला येणे बाकी होते.

दिनांक 24/12/2024 रोजी सांयकाळी 05.30 वा. सुमारास मी व माझा भाऊ नामे सोहम व आमचे दूकानात काम करणारी राधा असे शिंदे आळी येथील दुकानात हजर असताना कालीबाई व तिचे सोबत अनखी एक महीला हया आमचे दूकानासमोरून जात असताना माझा भाऊ नामे सोहम याने कालीबाई हिला विचारले की, आमचे 3600/- रू. पैसे कधी देणार आहेत. असे विचारल्याने कालीबाई सोबत असलेल्या महीलेने मला व भावाला सांगितले की, आमच्याकडुन चार चौघात पैसे मागुन आमची लाज काढता का ? असे बोलुन आम्हाला शिवीगाळ करू लागले. त्यानंतर आम्ही शांत बसल्यावर त्या दोघी महीलानी फोन करून 3 माणसाना बोलावुन घेतले. त्यानंतर मला 2 महीलानी व 2 पुरुषांनी पकडुन ठेवुन हाताचे ठोशाबुक्कानी, चापटीने मारहाण करून शिवगाळ करून दमदाटी केली. तसेच कालीबाई या महीलेचा मुलगा याने मला दांडक्याने डोक्यावर, पाठीवर, डावे दंडावर व शरीराचे इतर भागावर मारहाण केली माझे डोक्यावर मारल्याने माझे डोक्यातून रक्त येवु लागल्यान मी बेशुदध होवुन जागीच पडलो असता माझा भाऊ सोहम याने मला दवाउपचाराकामी वैष्णवी हॉस्पीटल, बदलापुर पुर्व येथे दाखल केले वैष्णवी हॉस्पीटल बदलापुर येथील डॉक्टरांनी माझे उपचार केले असुन माझे डोक्यावरील जखमेला 4 टाके पडलेले आहेत.

तरी दिनांक 24/12/2024 रोजी सांयकाळी 05.30 वा. सुमारास शिंदें आळी बदलापुर पुर्व येथील दुकानाचे बाहेर महीला नामे कालीबाई, तिचे सोबत असलेली 1 महीला व त्यानी फोन करून बोलवुन घेतलेल्या इतर 3 इसमांनी मला पकडुन ठेवुन शिवीगाळ दमदाटी करून हाताचे ठोशाबुक्यानी, चापटीने तसेच कालीबाईचा मुलगा याने लाकडी दांडक्याने डोक्यावर, पाठीवर, डावेदंडावर मारहाण करून मला जखमी करणेस कारणीभुत झाले आहे म्हणून माझी त्या सर्वान विरूध्दात तक्रार आहे.

माझा वरील फिर्याद माझे सांगण्याप्रमाणे माझा भाऊ नामे सोहम व आई नामे तिजोदेवी यांचे समक्ष घेतली असून ती फिर्याद वाचुन पाहीली असता, ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी 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):
GOVIND LAXMAN CHAVAN
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **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):

फिर्यादीकरण वैद्यकीय हॉस्पिटल येथे
दवाउपचार घेत असलेले फिर्यादी
जबाबानुसार फिर्याद पाठवणे

पोलीस ठाणे अंमलदार

Signature of Officer in Charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): kiran balasaheb bal\
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	महिला					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 (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.**)**