P.50

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): कापूरबावडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0020 Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):06/01/2025 16:30

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	318(4)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	223

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन Date From (दिनांक पासून): 05/07/2024

Date To (दिनांक पर्यंत): 14/10/2024

Time Period (कालावधी): Time From (वेळेपासून): 00:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 00:00 बजे

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

Date (दिनांक): 06/01/2025 Time (वेळ): 16:16 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/01/2025 16:16 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): जी बी रोड, , ख्रिस्ट नगर, आर मल जवळ,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)):

दोन पंच नियमाप्रमाणे

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): विजय रंगनाथ साळवे

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : रंगनाथ साळवे

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1971

(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, पैन 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	2004, मैथिली टवर्स, थिरानी शाळेच्या बाजुला,वर्तकनगर, ठाणे प, कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	2004, मैथिली टवर्स, थिरानी शाळेच्या बाजुला,वर्तकनगर, ठाणे प, कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9769468561

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	होली ट्रिनेटी हाय इंग्लीश इंग्लीश स्कुल ठाणे या शाळेचे संचालक मंडळ			1. ठाणे या शाळेचे संचालक मंडळ, कापूरबावडी,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 (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):

मी विजय रंगनाथ साळवे वय 54 वर्षे व्यवसाय नोकरीए राहण् मैथिली टॉवर्स रुम नंबर 2004 शिरानी शाळेच्या बाजुला वर्तकनगर ठाणे पश्चिम मो नं 9769468561 समक्ष पोलीस ठाण्यात येवुन फिर्याद देतो की

मी वरील ठिकाणी माझे परिवारासह राहणेस असुन मी ठाणे महानगरपालिका ठाणे येथे प्रभारी अधिक्षक शिक्षण विभाग म्हणुन नोकरी करतो त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो

मी सध्या ठाणे महानगर पालिकेच्या शिक्षण विभागात कार्यालयीन अधिकक्षक या पदावर कार्यरत असुन ठाणे महानगरपालिका हद्दीतील अनाधिकृत शाळांवर कारवाई करण्याचे मला शिक्षण विभाग ठाणे महानगरपालिका ठाणे यांचे कार्यालयाकडुन दिनांक 24 /03 / 2023 रोजी अनाधिकृत शाळा बंद करणेबाबत आदेशित करण्यात आलेले आहे सदर आदेशान्वये जर सदर संस्थाचालकांनी त्यांच्या अनाधिकृतपणे सुरु असलेल्या शाळा बंद केल्या नाहीत तर त्यांचे वरती योग्य ती कायदेशिर कारवाई करण्याबाबत आदेशित करण्यात आलेले आहे त्यानुसार मी माझे कार्यालयातील स्टाफसह 27 / 06/2024 मध्ये माजिवडा.मानपाडा प्रभाग समितीचे हद्दीतील अनाधिकृत शाळांना भेट देवुन आमचे कार्यालयाकडुन पोलीस संदर्भीय क्रमांक ठामपा /शिवि/1546/2024 दिनांक 02/09/2024 च्या आदेश्यान्वये ठाणे महानगरपालिका हद्दीतील अनाधिकृत शाळांची तपासणी करुन त्यांचेवर गुन्हा दाखल करणेकरिता तपासणीसाठी आलो असता मला प्राप्त अधिकारामध्ये मी स्वतः तसेच आमचे शिक्षण विभागातील स्टाफ असे जावुन माजिवडा मानपाडा प्रभाग समिती अंतर्गत होली ट्रिनेटी हाय इंग्लीश स्कुल या शाळेस भेट दिली असता सदर शाळेमध्ये पहीली ते दहावी पर्यंतचे वर्ग सुरु असल्याचे समजलेण् त्यानुसार सदर शाळा चालकांकडे शाळेची शासन मान्यतेच्या कागदपत्रांची मागणी केली असता सदर शाळेने त्यांचेकडील जी कागदपत्रे दाखवली त्यानुसार सदर शाळेस पहीली ते सातवी पर्यंतची मान्यता नसून देखिल सदर शाळेमध्ये पहीली ते सातवी पर्यंतचे वर्ग सुरु असल्याचे निर्दशनास आले आहे

वर नमुद शाळेला ठाणे महानगरपालिका शिक्षण विभाग यांचे कडील जाक ठामपा/ शिवि/ अना/885/2024 दिनांक 05/07/2024 तसेच जा क्र ठामपा/ शिवि/ अना/2134/2024 दिनांक 14/10/2024 अन्वये होली ट्रिनेटी हाय इंग्लीश स्कुलए पत्ताः. ख्रिस्ट नगरए आर मॉल जवळए जी बी रोडए मानपाडाए ठाणे यांना त्यांची अनाधिकृत शाळा बंद करणे बाबतचे लेखी आदेश देण्यात आले आहेत तसेच त्यांच्या अनाधिकृत शाळांना प्रत्यक्ष भेट देवुन त्यांच्या अनाधिकृतपणे सुरु असलेल्या शाळा बंद करण्याचे आदेश देवुन सुध्दा त्यांनी शाळा अनाधिकृतपणे चालू ठेवुन शिक्षण विभागाच्या आदेशाचा अवमान करुन स्वतःचे आर्थिक फायदयाकरिता सदरची शाळा बेकायदेशीररित्या चालवून शासनाची फसवणूक केली आहे

तरी माजिवडा.मानपाडा प्रभाग समिती अंतर्गत येणा-या अनाधिकृत शाळांची तपासणी केली असता होली ट्रिनेटी हाय इंग्लीश स्कुल ए पत्ताः. ख्रिस्ट नगरए आर मॉल जवळए जी बी रोडए मानपाडाए ठाणे ही शाळा अनाधिकृतपणे चालवून शासनाची फसवणूक करित असल्याचे निदर्शनास आल्याने माझी सदर शाळा चालकांविरुध्द भारतीय न्याय संहिता कलम 318(4) व कलम 223 प्रमाणे कारावाई करण्याबाबत कायदेशिर तक्रार आहे

माझी वरील फिर्याद लॅपटॉपवर मराठीत टंकलिखीत केली असुन त्याची प्रिंट मी वाचुन पाहिली 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 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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):
vishal kisan shinde
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.**(क्र.): DGPVKSM9304
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 अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी)
पोलीस ठाणे अंमलदार
नाव हुद्दा- PSI
कापूरबावडी पोलीस स्टेशन
दिनांक- 06/01/2025

Name (नाव): Shriram Balram Pa
Rank(पद): Spl. Duty
No.(क्र.):

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 तारीख/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेक्क के बाद: 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 वरील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)