Form : 1-A

FIRST INFORMATION REPORT
पहिली खबर

(Under Section 154 Cr.P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No.

1. *Dist. नवी मुंबई *P.S. तुर्भे *Year 2020 *FIR No. 403/20 *Date 28/11/2020
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख

2. (i) *Act: भा.द.वि. *Sections 279, 337, 338
अधिनियम कलमे

(ii) *Act: मो.वा.का. *Sections 134 (अ), (ब), 184
अधिनियम कलमे

(iii) *Act: .... *Sections ....
अधिनियम कलमे

(iv) *Other Acts & Sections : ....
इतर अधिनियम व कलमे

3.(a) Occurance of Offence : *Day शनिवार *Date From 28/11/2020 Date To ....
अपराधाची घटना वार तारीख पासून पर्यंत

*Time Period .... *Time From .... *Time To ....
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत

(b) Information received at P.S. Date : 28/11/2020 *Time ....
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ

(c) General Diary Reference Entry No(s) 05/20 *Time 06:30
सर्व साधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्र. वेळ

4. Type of Information : लेखी *Written / Oral ....
माहितीचा प्रकार लेखी/तोंडी

5. Place of Occurance : (a) *Direction and Distance from P.S. उत्तरेस 2 कि.मी. Beat No. ....
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाणे पासून दिशा व अंतर गस्तक्षेत्र क्र.

(b) *Address ....
पत्ता

(c) In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नांव
Name of P.S. .... Dist. : ....
पोलीस ठाणे जिल्हा

6. Complainant / Informant : ....
तक्रारदार / खबरी

(a) Name : शरदकुमार यादव
नांव

(b) Father's / Husband's Name : छोटकराम यादव
पित्याचे/पतीचे नांव

(c) Date / Year of Birth : 30 (d) Nationality : भारतीय
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व

(e) Passport No. : .... Date of Issue : .... Place of Issue : ....
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण

(f) Occupation : चौकीदारी पुनीत इंडस्ट्री
व्यवसाय

(g) Address : तुर्भे नाका, गणेशनगर, नवी मुंबई.
पत्ता

दिनांक— २८/११/२०२०

जबाब

मी श्री शरदकुमार छोटकराम यादव, वय. ३० वर्षे, धंदा.चौकीदारी पुनीत इंडस्ट्री, ,रा.तुर्भे नाका, गणेश नगर, श्री. गुडडू चौधरी यांचे येथे भाडयाने राहण्यास आहे. तुर्भे नाका नवी मुंबई असे समक्ष पोलीस ठाणेत हजर राहुन लिहुन देतो की,मो.९१३७७२८६०१

मी वरीलप्रमाणे असुन नवशक्ती सिक्युरिटीमध्ये एक वर्षापासुन नोकरी करीत आहे. सध्या माझी डयुटी पुनीत इंडस्ट्री,ठाणे—बेलापूर रोड, डी— ११, तुर्भे नाका, नवी मुंबई येथे आहे

आज दिनांक. २७/११/२०२० रोजी रात्री २०:००वा. ते दि.२८/११/२०२० रोजी सकाळी ०८:००वा.पर्यत पुनीत इंडस्ट्री, मेन गेट गार्ड डयुटी कर्तव्यावर असतांना दि २८/११/२०२० रोजी ०१.००वा.चे सुमारास अचानक मोठया अपघाताचा आवाज आल्याने मी तात्काळ मेन गेट येथुन पाहिले असता गेट समोर दोन अनोळखी इसम फुटपाथ लगत जखमी अवस्थेत पडले होते व काळया रंगाची होन्डा ॲक्टीवा ६जी कंपनीची तातपुरता मोटार सायकल नं. एमएच—४३,टिसी—२१ए ही नुकसान झालेल्या अवस्थेत होती. त्यांना धडक मारलेला अनोळखी ट्रक हा भरधाव वेगाने बेलापूरचे दिशेने निघुन गेला त्यानंतर तेथे दोन पोलीस आले त्यांनी सदर जखमी इसम यांना रस्त्यावरुन जाणा—या खाजगी रिक्षाने उपचारासाठी हॉस्पीटलला घेवून गेले. त्यानंतर मला समजले की, सदर जखमी इसम यांचे नावे १)प्रतिक शिवाजी जवरे, वय—३०वर्षे, रा.रुम.२४७५,शिवशक्ती नगर, बाबा गल्ली, तुर्भे स्टोअर, नवी मुंबई, २)शिवराज रामु विटकर, वय—२५वर्षे, रा. सारमाई माता मंदिराजवळ, तुर्भे स्टोअर, नवी मुंबई तसे त्यांना डॉ.डी.वाय.पाटील हॉस्पीटल, नेरुळ येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले आहे.

तरी माझी यातील जखमी व काळया रंगाची दुचाकी होन्डा ॲक्टीवा ६जी कंपनीची तातपुरता नं. एमएच—४३,टिसी—२१ए यास अनोळखी ट्रक चालकाने भरधाव वेगाने हयगयीने रस्त्याचे परिस्थितीचे दुर्लक्ष करत ठाणे—बेलापूर रोडवर चालवून सदर मो. सा. वरील दोन इसमास गंभीर जखमी अवस्थेत व त्यांना कोणतीही वैदयकिय मदत न देता व सदर अपघाताची माहिति पोलीसांना न देता पळुन गेला म्हणुन माझी सदर अनोळखी ट्रक चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केला तो मला हिंदीतुन समजावून सांगितला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

(सही)

चैत्राली साबळे

सहायक पोलीस निरीक्षक

तुर्भे पोलीस ठाणे

हे लिहुन दिले/सही

Sharad Kumar

Form : 1-B

No.

7. Details of known / suspected / unknwon accused with full particulars :
माहित असलेल्या / संशयीत / माहित नसलेल्या आरोपींचा संपूर्ण तपशील :
(Attach separate sheet if necessary)
आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा

अनोळखी ट्रकवरील चालक नाव पत्ता माहिती नाही.

Physical features, deformities and other details of the suspect :
संशयीतांची शारीरीक ठेवण, व्यंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (सें.मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख
1	2	3	4	5	6
—	—	—	—	—	—

*Deformities/Peculiarities व्यंग/वैशिष्ठ्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी
7	8	9	10	11	12
—	—	—	—	—	—

*Languages /Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF				
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तीळ	*Scar व्रण	*Tattoo गोंदण
13	14	15	16	17	18
—	—	—	—	—	—

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I.O.
जर तक्रारदार/खबरीने संशयीत बद्दल वरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकाऱ्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.
या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयीताचा इतर गुन्ह्यांतील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.
वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयीतास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुन:श्च तयार करावी.

Form : 1-C

No.

8. Reasons for delay in reporting by the Complainant / Informant :
तक्रारदाराने / खबऱ्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

तात्काळ दाखल

9. Particulars of properties stolen / involved (Attach separate sheet if necessary) :
चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

—

10. *Total value of properties stolen / involved :
चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य : —

11. *Inquest Report / U.D. Case No., if any :
मरणान्वेषण अहवाल/यु.डी. प्रकरण क्र., जर असल्यास :

12. F.I.R. Contents (Attach separate sheets, if required) :
पहिल्या खबरीतील हकिकत (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावेत) : ता.म वेळी व जागी यातील जखमी व काळ्या रंगाची दुचाकी होंडा ॲक्टीव्हा 6जी कंपनीची तात्पुरता नं एम एच-43 टी सी-21[illegible] यास अनोळखी ट्रक चालकाने भरधाव वेगाने हयगयीने रस्त्याचे परिस्थितीचे दुर्लक्ष करत ठाणे-बेलापूर रोडवर चालवुन सदर मो.सा. वरील दोन इसमास गंभीर जखमी अवस्थेत व त्यांना कोणतीही वैद्यकिय मदत न देता व सदर अपघाताची माहिती पोलीसांना न देता पळुन गेला म्हणुन माझी सदर अपघाताची माहिती पोलीसांना न देता पळुन गेला म्हणुन माझी सदर अनोळखी ट्रक चालकाविरुध्द तक्रारवरुन गुन्हा दाखल.

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2., registered the case and took up the investigation/directed* .... Rank .... to take up the investigation/Refused investigation/transferred to P.S .... on point of jurisdiction.
केलेली कार्यवाही : बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले .... पदनाम P.N./1815 बांगर यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या मुद्यावर .... पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरीत केले.

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.
पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला / खबरीला प्रत मोफत दिली.

Sharad Kumar

14. Signature/Thumb impression of the Complainant/Informant.
तक्रारदाराची / खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

Signature of the Office-in-charge, Police Station
पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी अधिकाऱ्याची सह

*Name : जे. बी. बांगर
नांव

*Rank : पो.ना.
पदनाम

*No. :
क्रमांक 1815

15. Date & Time of despatch to the court :

फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ
पहा नियम २५३(क),२५४(५)(१११),२५४(१)(४),२५५(१)(४)
मोटार वाहन अपघात बाबत फार्म

१	पोलीस स्टेशन नाव		तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु. रजि. नं. व कलम		४०३/२०२० भादवि २७९, ३३७, ३३८ मो.वा.का. कलम - १८४, १३४ अ, ब, प्रमाणे
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण		दिनांक-२८/११/२०२० रोजी सायं. ०१:०० वा. सुमारास पुनीत कंपनीच्य समोर डी /१९ ठाणे - बेलापुर रोडवर तुर्भे नाका, तुर्भे,नवी मुंबई.
४	मयत व्यक्तीचे नाव पत्ता		-
५	जखमी व्यक्तीचे नाव		प्रतिक शिवाजी जवरे वय ३० वर्षे,रा.रुम नं. २४७५,शिवशक्तिनगर, बाबा गल्ली , तुर्भे स्टोअर,नवी मुंबई.
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव		मनपा हॉस्पीटल वाशी, नवी मुंबई.
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार		-
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	अनोळखी वाहन चालक नाव पत्ता माहित नाही.
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	-
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	-
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता		-
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्योचे डीव्हीजन ऑफीस		-
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलिसीची वैधता तारीख		-
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल		वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असुन त्याचा पुढील तपास सुरु आहे.

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
तुर्भे पोलीस ठाणे,नवी मुंबई.