**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई

P.S.(ठाणे): तुर्णे

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0055

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 17/04/2022 02:14 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 16/04/2022

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 16/04/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:25 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 17/04/2022

Time (वेळ): 01:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 004

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/04/2022 02:02 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पनवेल कडुन मुंबई कडे, जाणा-या रोडवरती, सानपाडा ब्रिज नवी मुंबई

(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): मोहंमद जलिल खान

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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	सिध्दिविनायक चाळ, घर नं 202 साठेनगर, मानखुर्द मुंबई, मानखुर्द, बृहन्मुंबई शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सिध्दिविनायक चाळ, घर नं 202 साठेनगर, मानखुर्द मुंबई, तुर्भे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7304025317

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या/संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मो.सा.नं MH04 JA 6121 वरिल चाल			1. माहित नाही, तुर्भे, नवी मुंबई, 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

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 दि. 16/04/2022 मी मोहंमद जलिल खान वय 42 वर्षे धंदा ड्रायव्हर रा सिध्दिविनायक चाळ घर नं 202 साठेनगर मानखुर्द मुंबई समक्ष याशी मनपा हॉस्पिटल जनरल वार्ड मध्ये दवाउपचार घेत असताना विचरले वरून जबाब लिहून देतो कि मो 7304025317 मी वरिल प्रमाणे असून वरिल ठिकाणी 13 वर्षे पासून माझी पत्नि सकिना बानु व चार मुलांसोबत राहणस आहे व मी साईनगर टेम्पो चालवून मी माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो. दि 16/07/2022 रोजी मी पुणे येथून माझी गाडीला भाडे मिळाले नसल्याने मी माझे गाडी मालक चांद भाई यानाफोन करून गाडिस भाडे मिळाले नसल्याने मी गाडी पुणे येथे थांबून बसने माझे घरी मानखुर्द येथे जातो असे सांगून बसने जुईनगर येथे आलो व मानखुर्द येथे जाणेसाठी वाहन मिळत नसल्याने मि सानपाडा तुर्भे ब्रिज येथे आलो व मानखुर्द येथे जाणेसाठी गाडिला हात देत होतो. व साधारण रात्री 08.30 वा सु पनवेल कडून रोडने मुंबई कडे जाणा-या रोडवरती मो. सा

नं MH04JA6121 हिने मला मि उभे असताना मला पाठिमागुन जोरदार ठोकर मारून मला खाली पाडले मला न उचलता पळुन गेला तरी सदर अपघातात माझे डाय्या पायास गंभिर दुखापत झाली असुन डाय्या हाताला मुक्का मार लागला असुन उजव्या हाताच्या कोपराजवळ खरघटले असल्याने तेथिल काही लोकांनी मला रिकामध्ये बसवुन वाशी मनपा हॉस्पिटल येथे दवाउपचार करिता दाखल केले असुन तेथील डॉक्टरांनी मला तपासुन माझे डाय्यापायास फॅक्चर असल्याचे सांगितले तरि सदर अपघातात मोटर साईकल चालक याचे ताच्या ताब्यातिल मो.सा.ने MH04 JA 6121 हि रस्त्याच्या परस्थिती कडे दुर्लक्ष करुन हायगयीने व अविचाराणे वाहण चालवुन मला ठोकरमारुन गंभीर दुखापत होण्यास कारणीभुत झाल्याने सदर मोटार चालक याचे विरुध्द तक्रार आहे .माझा वरिल जबाब माझ्यासांगणेप्रमाणे खरा व बरोबर आहे

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (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): PRALHAD DASHRATH JADHAV
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): 11201000675PDJ **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):

फिथिदि २०१३५५१२ खेन भाई


Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)
Name (नाव): BHARAT KRUSHNA KAMBALE
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PBMAH58482

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):**Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /****(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))**


S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (जोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (त्रण)	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.)

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



१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१५५/२०२२ भादवि कलम २७९, ३३८, ४२७, मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १६/०४/२०२२ रोजी २०.२५ वा. चे सुमागस, ठिकाण-पनवेल कडुन मुंबई कडे, जाणा-या गेडवर्गी, सानपाडा ब्रिज, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	मोहमंद जलील खान, वय-४२ वर्षे, धंदा-चालक, ग. घर नं.२०२, सिध्दिविनायक चाळ, साठेनगर, मानखुर्द, मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	वाशी मनपा हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	मोटार सायकल नं.एम.एच.०४ जे.ए.६१२१
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	-
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	-
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ४) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पोना २९९२ जाधव सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई