P.S

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

पोलीस निरीक्षक, सानपाडा पोलीस ठाणे नवी मुंबई

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** तुर्भे **Year (वर्ष):** 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0079 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/05/2022 01:55 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३६
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 17/05/2022
   Time Period (कालावधी): पहर 1 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 17/05/2022
   Time From (वेळेपासून): 00:15 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 00:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 17/05/2022 **Time (वेळ):** 00:50 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ
Entry No. (नोंद क्र.): 003 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/05/2022 01:49 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):** पश्चिम, 1 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पाम रेसिडेन्सी समोर सानपाडा

(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):** साईनाथ अनंता कुमटकर

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1981 (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.	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	सानपाडा,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	नेम- सानपाडा पोलीस ठाणे , सानपाडा पोलीस ठाणे ,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):** पोलीस अधिकारी

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9870464099

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	मुस्तफा शेख शेख			1. रा ठाणे,तुर्भे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

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

सदर इसम दोघेही जबाब देण्याच्या स्थितीत नाहीत असे तेथील डक्टरांनी लेखी अभिप्राय दिला आहे. त्याप्रमाणे सानपाडा पोस्टे येथील स्टे.डा.नोंद क्र. 05 नोंद करण्यात आलेली आहे.

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. मध्ये))

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):

प्रथम खबर दिनांक 20/05/2022मी, साईनाथ अनंता कुमटकर, वय- 41 वर्श, वयसाय- नोकरी, पोलीस उप निरीक्षक, नेम- सानपाडा पोलीस ठाणे मो. नं. 9870464099 असे सरकार तर्फे तक्रार देतो की, मी दिनांक 09/03/2.022 पासून सानपाडा पोलीस ठाण्यात कर्तव्यावर आहे. दिनांक 17/05/20222 रोजी मी पोलीस ठाणे हद्दीत रात्रगस्त अधिकारी म्हणुन पेट्रोलिंग करीत असतांना सानपाडा पोलीस ठाण्यास नियंत्रण कक्ष नवी मुंबई येथुन संदेश प्राप्त झाला की, 00.15 ते 00.30 वाजेदरम्यान बेलापूर मुंबई पाम बिच रोडवर पाम रेसेडेन्सी समोर एका वाहनाचा अपघात झालेला आहे. त्याप्रमाणे आम्ही व आमचे सह कर्मचारी पोहवा डावरूग, पोहवा गणेशकर पोना श्री. गोडे असे तात्काळ घटनास्थळी रवाना हजर झालोत तेव्हा आम्ही पाहिले की घटनास्थळी एक पांढ-या रंगाची आय 20 कार क्र. एम.एच.43 बी.ई. 8936 असा असुन अपघातमध्ये सदर गाडीचे पुढील भागाचे व आजुबाजुच्या भागाचे खुप नुकसान झालेले आहे. सदर अपघातामध्ये कार मधील दोघे इसम गंभीर जखमी झाले असुन त्यांना औशोधोपचार कामी एम.जी.एम. हस्पीटल वाशी येथे दाखल करण्यात आलेले आहे. अशी माहिती प्राप्त झाल्याने आम्ही स्टाफसह तात्काळ सदर हस्पीटल मध्ये गेलो असता बेलापूर कडून वाशी कडे जाणारे रोडावर कार अपघात मध्ये जखमी झालेल्या इसमांची नावे 1. मुस्तफा षेख वय 38 वर्शे रा. ठाणे व त्यासोबत असलेली महिला नामे 2. मिटटु पुर्ण नाव व पत्ता निश्पन्न नाही तसेच सदर इसम दोघेही जबाब देण्याच्या स्थितीत नाहीत असे तेथील डक्टरांनी लेखी अभिप्राय दिला आहे. त्याप्रमाणे सानपाडा पोस्टे येथील स्टे.डा.नोंद क्र. 05 नोंद करण्यात आलेली आहे. तसेच आज रोजी मी स्वतः पुन्हा जखमी इसमांचा जबाब नोंदविणे कामी हस्पीटलमध्ये गेलो असता सदर इसम हे गंभीर असुन जबाब देण्याच्या परिस्थितीत नाही असा अभिप्राय दिलेला आहे. याप्रमाणे कार चालक नामे मुस्तफा षेख वय 38 रा. ठाणे याने त्याच्या ताब्यातील वाहन क्र. एम.एच.43 बी.ई. 8936 ही भरधाव वेगाने तसेच बेदरकारपने व निष्काळजीपणे चालवुन रस्त्याच्या उजव्या बाजुस असलेल्या दुभाजकावरील झाडाला जोरात ठोकर मारून स्वतः अपघात करून स्वतः तसेच त्याचे सोबत असणारी महिला नामे मिटटू पुर्ण नाव व पत्ता माहिती नाही यांना गंभीर जखमी केले तसेच नमुद वाहनाचे नुकसान केले करीता माझी त्यांचे विरूध्द सरकातर्फे तक्रार आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगितल्याप्रमाणे कम्प्युटवर टाईप केला असुन तो प्रिंट काढून वाचून पाहिला बरोबर व खरा आहे. समक्ष हा जबाब दिला

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (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): BHARAT KRUSHNA KAMBALE(I (Inspector)) / PBMAH58482 **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

Name (नाव): BHARAT KRUSHNA KAMBALE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH58482

पोलीस ठाणे अमलदार
सानपाड पोलीस ठाणे
नवी मुंबई.

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 वैशिष्टये, 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 (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	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.)

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	I ७९/२०२२ भादवि कलम २७९,३३६,[illegible], ३३८,४२७,मो.वा.का.कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १७/०५/२०२२ रोजी ००.२०वा.चे दरम्यान, ठिकाण: पाम रेसिडन्सी समोर, पाम बीच रोडवर, वाशी लेन, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	मुस्तफा शेख, वय—३८वर्षे, रा.ठाणे.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एम.जी.एम. हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	कार नं. एम.एच.४३ बी.ई.८९३६
७	वाहन चालविणा—याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा—या अधिका—याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा—या अधिका—याचा पत्ता	मुस्तफा शेख, वय—३८वर्षे, रा.ठाणे.
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	मुस्तफा शेख, वय—३८वर्षे, रा.ठाणे.
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 वैदयकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) वाहनाची तांत्रिक तपासणी करण्यात आली आहे ४) डिएआर फॉर्म पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	पोउपनि सुशांत खराटे सानपाडा पो.ठाणे,नवी मुंबई