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)

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** वाशी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0036 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/01/2023 11:18

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

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

1. **Day(दिवस):** गुरूवार **Date From (दिनांक पासून):** 26/01/2023

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 26/01/2023

Time From (वेळेपासून): 21:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:15 बजे

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

Date (दिनांक): 27/01/2023 **Time (वेळ):** 00:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/01/2023 10:59 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):**

दक्षिण, 3 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** वाशी टोलनाका येथे,मानखुर्द वरुन पनवेलकडे, जाणा-या 1 नंबर लेनवर,वाशी 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):** बाजीराव भाउ चव्हाण

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1962

(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	शिवशक्ती नगर, घर नं ,818, प्राथमिक आरोग्य केंद्र,तुर्भे, नवी मुंबई,तुर्भे एमआयडीसी,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शिवशक्ती नगर, घर नं ,818, प्राथमिक आरोग्य केंद्र,तुर्भे, नवी मुंबई,तुर्भे एमआयडीसी,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9260602986

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	मोटार सायकल नंबर MH 03 CF 1645 वरील चालक			1. वाशी,वाशी,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 (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):

जबाब दि 27/01/2023

मी बाजीराव भाउ चव्हाण, वय 61 वर्षे, धंदा- वॉचमन, रा शिवशक्ती नगर, घर नं 818, प्राथमिक आरोग्य केंद्र, तुर्भे, नवी मुंबई मो.नं 9260602986समक्ष मनपा हॉस्पीटल वाशी येथे दवाउपचार घेत असताना विचारले वरुन जबाब देतो कि,

मी वरिलप्रमाणे असुन, वर नमुद पत्त्यावर मी, माझी पत्नी बनुबाई व मुलगा रघुनाथ 27 वर्षे सुन पौर्णिमा वय 24 वर्षे असे एकत्र कुंटूंबासह राहणेस आहे. मी गेले सात वर्षापासुन सम्राट सेक्युरिटी फॉर्म मध्ये वॉचमन म्हणुन वाशी टोलनाका येथे नोकरी करतो, त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटूंबाचे उदरनिर्वाह चालतो. माझी दररोज दुपारी 03.00 वा ते रात्रौ 10.00 वा पर्यत ड्युटी असते.

दि 26/01/2023 रोजी मी नेहमीप्रमाणे दुपारी 03.00 वा. वाशी टोल नाका येथे ड्युटीवर जावुन मानखुर्द वरुन पनवेलकडे जाणा-या 1 नंबर लेनवर कर्तव्य बजावत असताना 21.15 वा. सुमारास मानखुर्द बाजुकडून भरधाव वेगात येणारी मोटार सायकल नंबर MH 03 CF 1645 स्लीप होवुन सदर मोटार सायकलची माझ्या उजव्या पायास ठोकर लागुन, मोटार सायकल वरील चालक माझ्या अंगावर पडल्याने मी रोडवर खाली पडलो. सदर अपघातात माझ्या उजव्या पायाच्या गुडघा दुखापत झाल्याने वाशी टोल नाका येथील सिक्युरीटीचे कर्मचारी यांनी मला उपचाराकरीता मनपा हॉस्पीटल वाशी येथे दाखल केले आहे. माझ्यावर उपचार चालु असुन माझा उजव्या पायाचा गुडघा फ्रँक्चर झाला आहे.

तरी दिनांक 26/01/2023 रोजी 21.45 वा. वाशी टोलनाका येथे मानखुर्द बाजुकडून भरधाव वेगात येणारी मोटार सायकल नंबर MH 03 CF 1645 स्लीप होवुन माझ्या उजव्या पायास ठोकर मारुन मोटार सायकल चालक माझ्या अंगावर पडल्याने मी रस्त्यावर खाली पडुन माझा उजव्या पायाचा गुडघा फ्रँक्चर होण्यास कारणीभुत झाला, म्हणुन माझी सदर मोटार सायकल नंबर MH 03 CF 1645 वरील चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष हे लिहुन दिले.

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**):**
kamlakar kerba sontakke
Rank (पद**):** SI (Sub-Inspector) **No.(**क्र.**):** dgpkksm8505
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 स्वाक्षरी**)**

Name (नाव**):** ramesh ramchandra
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं.**):** pnmh49254

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	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.)