



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

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): 2023
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0024 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/01/2023 22:01 बजे

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	184

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

1. Day(दिवस): रविवार Date From (दिनांक पासून): 22/01/2023
Time Period (कालावधी): पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 22/01/2023
Time From (वेळेपासून): 02:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:05 बजे

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

Date (दिनांक): 22/01/2023

Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 025

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/01/2023 21:50 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): दत्त मंदीर सानपाडा हायवे

(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)):



I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

- (a) **Name (नाव):** कैलास मोतीराम वाघमारे
(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):**
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1996 (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	रुम नं 04, सेक्टर 05, सानपाडा मढवी चाळ, वासुदेव बिल्डींगजवळ, नवी मुंबई, तुभे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रुम नं 04, सेक्टर 05, सानपाडा मढवी चाळ, वासुदेव बिल्डींगजवळ, नवी मुंबई, तुभे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	MH 03-DU-1550 चालक			1. पत्ता माहित नाही, तुभे, 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 दिनांक -22/01/2023
मी कैलास मोतीराम वाघमारे, वय-27 वर्षे, काम-नोकरी, रा. ठि रुम नं 04, सेक्टर 05 सानपाडा मढवी चाळ वासुदेव बिल्डींगजवळ, नवी मुंबई 400705 मो नं 9137070610
मी वरील प्रमाणे असून वर नमूद पत्त्यावर गेली 07 वर्षापासून माझी आई नामे द्वारकाबाई 65 वर्षे व माझे 03 भावांबरोबर राहत असून मी कोपरखैरणे याठिकाणी लॅब असिस्टंटचे काम करीत असून त्यामधून मिळणा-या उत्पन्नातून माझा व माझ्या कुटूंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.
दिनांक 22/01/2023 रोजी माझा भाऊ नामे धोडिराम मोतीराम वाघमारे हा दुपारी 01.30 वा. घरातून तुभे मार्केट याठिकाणी भाजीपाला



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

आणणेकामी गेला असताना साधारणता 02.00 वाजाताच्या दरम्यान दत्त मंदीर सानपाडा हायवे याठिकाणी भाजीपाला आणणे कामी गेला असताना मो कार क्रमांक MH 03-DU-1550 ने माझ्या भावास डाव्या बाजूने जोराची धडक दिल्याने खाली कोसळून पडला व त्यास डोक्याला तसेच खांद्यास मार लागला असून त्याचा कानामधून रक्त आले.

सदरवेळी मी त्या ठिकाणी असल्याकारणाने व खूप गदी झाल्या कारणाने सदर ठिकाणी गेलो असता मला माझ्या भावाचा अपघात झाल्याचे समजले मी माझ्या भावास रिक्षामध्ये घेवून सानपाडा येथील खाजगी रुग्णालयात प्राथमिक उपचाराकरिता घेवून गेलो तेथील डॉ.नी जास्त खर्च सांगितल्याने व आमची आधिक अडचण असल्या कारणाने प्राथमिक उपचार करून मनपा वाशी रुग्णालय या ठिकाणी घेवून गेले असता तेथील डॉक्टरांनी तपासून माझ्या भावास के ई एम हॉस्पिटल या ठिकाणी घेवून जाण्याचा सल्ला दिला त्या दरम्यान आम्ही सानपाडा पो ठाणे येथे गेले असता तेथील पोलीसांनी आम्हाला माझ्या भावाचे उपचार करून तक्रार देणेकामी येण्यास सांगितले.

तरि दि. 22/1/2023 रोजी मो कार क्र MH03DU 1550 ने माझ्या भावास जोरात धडक देवून गंभीर जखमी केले कारणाने माझी सदर मोटर कार चालका विरुद्ध कायदेशिर तक्रार असुन मी माझ्या भावाचा उपचार करून सानपाडा पोलीस ठाणे येथे तक्रार देण्यास जाणार आहे

वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो माझ्या सांगणे प्रमाणे 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 PBMAH58482) / **BHARAT KRUSHNA KAMBALE** (Inspector) / or (किंवा) हाती घेतले):

(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 अंमलदार
सानपाडा पोलीस ठाणे
नाची मुंबई



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत संवेक्षण फॉर्म - १) *

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 / (संशयित/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 (डोळे)	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 (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 संशयित/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	१ २४/२०२३, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, मो.वा. का.कलम १८४.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक २२/०१/२०२३ रोजी दुपारी ०२.०० वा. चे सुमारास, ठिकाण—दत्त मंदीरा समोर, सायन पनवेल हायवे वरती, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	श्री.धोंडीराम मोतीराम वाघमारे.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	के.ई.एम. हॉस्पिटल, मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Car No.MH03 DU 1550
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 कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफीस	—
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----
११	क.ही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पोउपनि सुनिल वाघ सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई