

N.C.B. (एन सी आर बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अपराध कॉर्पोरेशन)

## 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): रवाळे एम.आय.डी.सी

Year (वर्ष): 2022

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0222

Date and Time of FIR (प्र. स. दिनांक आणि वेळ): 14/08/2022 01:54 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

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	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day (दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 13/08/2022

Time Period (कालावधी): पर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/08/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

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

Date (दिनांक): 13/08/2022

Time (वेळ): 23:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 007

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/08/2022 01:53 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, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बेलपुर ठाणे रोड, रवाळवाळीच्या पाटीमागे, किचपाडा, 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): रामआश्रय विश्वनाथ यादव

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1967

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपत्र 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	779, मास्टरजी चाळ, शंकर मंदिराजवळ, कन्हैयानगर, इलतणपाडा, दिघा, नवी मुंबई, रवाळे एमआयडीसी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	779, मास्टरजी चाळ, शंकर मंदिराजवळ, कन्हैयानगर, इलतणपाडा, दिघा, नवी मुंबई, रवाळे एमआयडीसी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9833932672

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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

तक्रारदार यांनी तक्रार देताच तात्काळ दाखल

## 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/-)-(पोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

## 11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

## 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी, रामआश्रय विश्वनाथ यादव वय 55 वर्षे, वंदा-तबेला, राह. घर नं. 779, मास्टरजी चाळ, शंकर मंदिराजवळ, कन्हैयानगर, इलतणपाडा, दिघा, नवी मुंबई, इंडाक्ली हॉस्पिटल नवी मुंबई येथून दवाउपचार घेत असाना लिव्हून देतो की, मोनं. 9833932672, 7039687804 मी वरिलप्रमाणे असून वर नमुद ठिकाणी मागील 30 वर्षांपासून परिवारासह राहण्यास आहे. माझे परिवारात माझी पत्नी अमलादेवी, मुलगा शक्तिशिंग यादव, सुन सिद्धु यादव व तिन नातवंडे असे राहण्यास आहेत. माझ्या मात्कीचा यादवनगरमध्ये म्हेस व गावीचा तबेला आहे, त्यावर माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो. मी माझे घरगुती वापरासाठी व तबेल्याचे दुध ऐरोली, दिघा परिसरात देण्यासाठी हिरो टोन्डा कंपनीची HF DLX

पो/सा. क्र. MH-43-AM-2927 ही घेतलेली असून त्यावर मी तसेल्यतील दुधाचे वाटप करीत असतो. काल दि. 13/08/2022 रोजी मी माझे तसेल्यतील दुध माझे गाडीवर घेवून त्याचे से.08, ऐरोली येथे दुध वाटप केले. दुध वाटप केलेनंतर मी माझे गाडीवर बसून बेलापुर ठाणे रोडने राहते घरी जात होते. दुपारी 14:30 वा.चे सु. मी बेलापुर ठाणे रोड, स्कायवॉकच्या पार्टीमार्गे, विंचपाडा, ऐरोली, नवी मुंबई येथे आले. मी माझे गाडीस पार्टीमार्गुन टोकर मारली तेव्हा मी गाडीसह खाली पडलो. तेव्हा मला टोकर मारलेल्या शिक्षाचालकाने मला उचलून रस्त्याच्या बाजूने बसवले. तेव्हा मी त्याचे शिक्षाचा क्रमांक पाहिला असता तो MH-04-HJ-2226 असा होता. तेव्हा माझे उजव्या व डाव्या पायाच्या गुडघ्याला व उजव्या हाताच्या पंज्याला व बोटाला मार लागला. माझे उजव्या पायास खुप चास होवु लागल्याने मी माझा मुलगा शक्तिरिंग यास यास फोन करून बोलावून घेतले. त्यावर मला उपचारसाठी इंडाकनी हॉस्पिटल येथे दाखल केले आहे. माझे उपचार चालु असताना माझे हाताचा व पायाचा एक्स-रे केला असता माझे उजव्या पायाच्या गुडघ्याला व उजव्या हाताच्या कर्गळीमाशी फ्रॅक्चर झाले असल्याचे सांगितले असून त्यावर ऑपरेशन करण्याचा सल्ला दिला आहे. तरी, दि. 13/08/2022 रोजी 14:30 वा. चे सु. मी दुधाचे वाटप करून राहते घरी जात असताना बेलापुर ठाणे रोड, स्कायवॉकच्या पार्टीमार्गे, विंचपाडा, येथे आले. मी माझे तसेल्यतील पो/सा क्र. MH-43-AM-2927 हीस पार्टीमार्गुन शिक्षा क्र. MH-04-HJ-2226 वरील चालकाने रस्त्याच्या दिसत्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून आपल्या ताब्यातील वाहन ब्रेकरफणे, हजमचीने, अविचाराने व अतिवेगाने चालवून माझे गाडीस पार्टीमार्गुन टोकर मारून माझे उजव्या पायाच्या गुडघ्यास व उजव्या हाताच्या कर्गळीमाशी फ्रॅक्चर करण्यास कारणीभूत झाला आहे म्हणून माझे शिक्षा क्र. MH-04-HJ-2226 वरील चालकाविरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. माझा वधिल जमाव माझे सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहीला असून तो मला हिंदीतुन समजावून सांगितला तो बरोबर व खरा 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 आहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):  
sudhir bhimsing patil (Inspector) / POBN60929 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.** (मुद्दा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारन 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):

यातील क्रियाची हे हुंकावती हॉस्पिटल  
ऐरोली येथे दवाउपचार होत आहेत.

**Signature of Officer in charge, Police Station** (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

**Name (नाव):** sudhir bhimsing patil

**Rank (पद):** I (Inspector)

**No. (सं.):** POBN60929

पोलीस ठाणे अंमलदार

रबाले एम.आय.डी.सी.,

पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

022/27392519

नमुना ५४  
(पहा नियम १५० (१) व (२)  
अपघात माहिती अहवाल

१)	पोलीस ठाण्याचे नाव	खाले एमआयडीएम, नवीमुंबई.
२)	गुन्हा नोंदवही क्रमांक/रहदारी अपघात अहवाल	1 २२२ /२०२२ भादवि कलम २७९, ३३८, ३३७ मह मॉटार वाहन कायदा कलम १८४ प्रमाणे
३)	अपघाताची तारीख वेळ व ठिकाण	दि. १३/०८/२०२२ रोजी १४:३० वा. बेलापुर ठाणे रोड, स्कायवाकच्या पाठीमागे, चिंचपाडा, नवी मुंबई
४)	मयत झालेल्या व्यक्तीचे नाव व संपूर्ण पत्ता	नाही
५)	त्या पुरुष/स्त्रीला जेथे हलविण्यात आले त्या मणालयाचे नांव	इंद्रावती हॉस्पिटल, एंगेर्ली, नवी मुंबई
६)	वाहनाचा नोंदणी क्रमांक व प्रकार	गिशा क एम.एच ०४ एच.जे २२२६ वर्गील चालक
७)	ड्रायव्हींग लायसन्सचा तपशील अ) चालकाचे नाव व पत्ता	गिशा क एम.एच ०४ एच.जे २२२६ वर्गील चालक
	ब) ड्रायव्हींग लायसन्स क्रमांक व मुदत संपल्याची तारीख	निरंक
	क) लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचा पत्ता	आर.टी.ओ वाशी
	ड) नोंदनेचा वाहनाच्या बाबतीत दिलेला क्रमांक	-
८)	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक अमणा-याचे नांव व पत्ता	गिशा क एम.एच ०४ एच.जे २२२६ वर्गील चालक
९)	वाहनाचा जिच्याकडे विमा उतरविला होता त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता आणि महर विमा कंपनीच्या विभागीय अधिकारी-याचा तपशील.	-----
१०)	विमा पॉलीसीचा/विमा प्रमाणपत्राचा क्रमांक आणि विमा पॉलीसीच्या विमा प्रमाणपत्राच्या विधी ग्राहयतेची तारीख	-----
११)	वाहनाचा नोंदणी विषयक तपशील (वाहनाचा वर्ग) अ) नोंदणी क्रमांक	गिशा क एम.एच ०४ एच.जे २२२६ वर्गील चालक
	ब) इंजिन क्रमांक	-----
	क) चॅसिस क्रमांक	-----
१२)	मार्ग परवान्याचा तपशील	बेलापुर ठाणे हायवे रोड
१३)	कोणतीही कारवाई केलेली असल्यामु- नी कारवाई आणि तिचा परिणाम	महर आरोग्य अदयारशाखेतो मिळून आला नाही.
१४)	वाग्मदाराचे नाव	निरंक