N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** भिवंडी तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0566 **Year (वर्ष):** 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/11/2025 00:21

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 17/11/2025

Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 17/11/2025

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:45 बजे

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

Date (दिनांक): 17/11/2025 **Time (वेळ):** 21:30 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 17/11/2025 23:57 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, 03 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** हनुमान मंदिरा जवळ,भिवंडी-वाडा रोडवर ,शेलार ताभिवंडी जिठाणे येथे

(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):** सोनी नारायण ा

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1995

(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	घनशाम भोईर यांची चाळ,शेलार ताभिवंडी जिठाणे ,भिवंडी तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	घनशाम भोईर यांची चाळ,शेलार ताभिवंडी जिठाणे ,भिवंडी तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8329158572

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	कंटेनर ट्रक क्र.एम एच 48 ए.जी			1. पत्ता माहित नाही,भिवंडी तालुका,ठाणे ग्रामीण ,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.

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (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):
ASHOK DILIP RAJGURU
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): PNMH53465
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):
सोनी

15. **Date and time of dispatch to the court**
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):
18/11/2025
10.00

पोलीस ठाणे अमलदार
संग्रंडी तालुका पोलीस स्टेशन

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

Name (नाव): HARSHVARDHAN SH
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN83697

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):

फिर्याद

दि.17.11.2025

मी सोनी नारायण झा वय-30 वर्षे धंदा-गृहिणी राहणार-घनशाम भोईर यांची चाळ,शेलार ता.भिवंडी जि. ठाणे मो.नं.9325191742/8329158572समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देते की,

मी वरील ठिकाणी माझे पती व मुलांसह राहते.माझे पती शिवकृपा डाईंग कंपनी,शेलार येथे काम करतात. त्यावर आमचा परीवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.माझे रुमच्या शेजारी माझा मामा राजेश संदानंद झा व मामी कल्पना राजेश झा वय-40वर्षे असे राहतात.

आज दि.17.11.2025रोजी मी व माझी मामी कल्पना राजेश झा वय-40वर्षे व शेजारी राहणारी सोनी मुरारी झा असे सोमवाराचा बाजार असल्याने बाजारात आलो.आम्ही बाजारात खरेदी करुन भिवंडी -वाडा रोडच्या कडेने पायी चालत असतांना सांयकाळी 07.30वाजताचे सुमारास पाठीमागुन येणारा पिवळ्या रंगाचा कंटेनर ट्रक क्रं.एम एच 48 ए.जी.7295चे चालकाने प्रथम मला ठोकर मारली व माझ्या पुढे चालणारी माझी मामी कल्पना राजेश झा व सोनी मुरारी झा असे आम्हांला ठोकर मारुन अपघात केला सदर अपघाता मध्ये माझ्या डोक्याला मार लागला ठेंगुळ आले व तसेच हातास व पाठीस मुका मार लागला व सोनी मुरारी झा हिचे पाठीस मुका मार लागला. माझी मामी कल्पना राजेश झा हिचे उजव्या पायास गंभीर मार लागुन फ्रॅक्चर झाले व डोकीस गंभीर मार लागल्याने तीस दवाउपचाराकरीता रिक्षा मधुन इंदिरा गांधी हॉस्पीटल,भिवंडी येथे घेवुन आलो तेथील डॉक्टरांनी तिचेवर उपचार करुन पुढील उपचारा करीता सायन हॉस्पीटल,मुंबई येथे नेण्याचा ट्रान्सफर मेमो दिल्याने तीस अँब्युलन्स मधुन सायन हॉस्पीटल,मुंबई येथे दवाउपचाराकरीता घेवुन जात असतांना रांजणोली नाका येथे गेले नंतर माझी मामी कल्पना राजेश झा हिची हालचाल बंद झाली तेव्हा आम्ही अँब्युलन्स फिरवुन सिराज हॉस्पीटल,भिवंडी येथे 20.45 वाजता नेले असता तेथील ड्युटीवरील डॉक्टरांनी तपासुन माझे मामी कल्पना राजेश झा हिस मयत घोषित केले.त्यानंतर माझी मामी कल्पना झा हिचे प्रेत पोस्ट मॉर्टम करीता इंदिरा गांधी हॉस्पीटल,भिवंडी येथे घेवुन आलो.

तरी दि.17.11.2025रोजी सांयकाळी 07.30वाजताचे सुमारास पिवळ्या रंगाचा कंटेनर ट्रक क्रं. एम एच 48 ए.जी.7295 चे चालकाने भिवंडी -वाडा रोडवर,शेलार गावचे हद्दीत त्यांचा वरील कंटेनर ट्रक भरधाव वेगात चालवुन रहदारीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करुन आम्ही रोडच्या कडेने चालत जात असतांना मला तसेच माझे सोबत चालणा-या सोनी मुरारी झा व माझी मामी कल्पना राजेश झा वय-40वर्षे असे आम्हांला ठोकर मारुन अपघात करुन माझे डोकीस हातास,पाठीस किरकोळ मार लागला व माझी मामी कल्पना राजेश झा हिचे डोकीस,पायास गंभीर व किरकोळ स्वरुपाच्या दुखापती करुन तिचे मरणास कारणीक्षुत झाला म्हणुन माझी पिवळ्या रंगाचा कंटेनर ट्रक क्रं.एम एच 48 ए.जी.7295 चे चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद संगणकावर मराठीतुन टंकलिखीत केली असुन ती मला हिंदीतुन वाचुन समजावुन सांगितली,ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

समक्ष

हि फिर्याद दिली

17.11.2025

सही/ता.

पोलीस ठाणे अंमलदार
भिवंडी तालुका पोलीस ठाणे

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** (गोंदण)	
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.)