

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे ग्रामीण

P.S.(ठाणे): किन्हवली

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0077

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 26/03/2024 19:55

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
	2	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	187
	3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
	5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 11/03/2024

Time Period पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 11/03/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 15:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

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

Date (दिनांक): 26/03/2024

Time (वेळ): 19:55 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 022

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 26/03/2024 19:55 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, 7 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** शेणवे सरळगाव रोडवर, सार्वजनीक रोडवर, बेडीसगाव, शहापुर

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): किन्हवली

District(State) (जिल्हा(राज्य)): ठाणे ग्रामीण (महाराष्ट्र)



सहायक पोलीस निरीक्षक
किन्हवली पो.स्टे. (ठाणे जिल्हा)

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

(a) Name (नाव): ग्रशवंत काळुराम गगे

(b) Guardian's Name (पालक चे नाव):

काळुराम गगे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1976

(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	खरीड, ताशहापुर, जिठाणे, शहापुर, किन्हवली, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	खरीड, ताशहापुर, जिठाणे, शहापुर, किन्हवली, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7972310091

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 पत्ता)
1	अज्ञात 1			

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

तक्रारदार आज रोजी तक्रार देणेस आल्याने 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	--------------------------------

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):

खबर दिनांक 26/03/2024
मी यशवंत काळुराम गगे, वय -48 वर्षे, व्यवसाय-नोकरी, रा. खरीड, ता. शहापुर, जि. ठाणे, समक्ष विचारलेवरून जबाब लिहून देतो कि, मी नं. 7972310091
मी वरील ठिकाणी माझे वडील काळुराम वय-75 वर्षे, आई विमल वय-72 वर्षे, पत्नी नंदा वय-46 वर्षे, मुलगा जयेश वय -21 वर्षे यांचेसह राहत असून मी वन विभाग शहापुर रेंज धसई येथे वन मजुर म्हणून सन 2018 पासून नोकरी करीत असून त्यावर आमच्या परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो
दिनांक 11/03/2024 रोजी सकाळी 10.00 वाजेचे सुमारास माझी आई विमल काळुराम गगे ही खरीड येथून तिच्या माहेरी बेडीसगाव येथे तिच्या भावाला भेटण्यासाठी गेली होती त्यानंतर दुपारी 03.00 वाजेचे सुमारास बेडीसगाव व येथील बस स्टॅण्ड वर घरी येण्यासाठी उभी होती त्यानंतर किन्हवली कडून शेणव्याकडे जाणार कोणीतरी अज्ञात अँक्टीवा मोटार सायकल सफेद रंगाची हिने तिला 03.30 वाजेचे सुमारास अपघात करून निघून गेलाला त्यानंतर तिला माझा मामा भगवान दाजी विशे रा. बेडीसगाव येथे दवाउपचारा करिता प्रथम साईसेवा हॉस्पिटल, घोटी नाशिक येथे घेवून गेलो त्यावेळी तेथील डॉक्टरांनी तपासून सांगितले की आई विमल हिच्या तोंडाला दुखापत, उजवा पाय फ्रॅक्चर, डावा हात फ्रॅक्चर, असून किरकोळ मुक्का मार लागल्याचे सांगितले तिला तिथे अँडमीट केले त्यानंतर दिनांक 14/03/2024 रोजी उजव्या पायाचे ऑपरेशन करून रॅड टाकला आहे व डाव्या हाताला प्लास्टर केले आहे त्यानंतर दवाउपचार करून दिनांक 19/03/2024 रोजी डिस्चार्ज दिला आहे तरी दिनांक 11/03/2024 रोजी दुपारी 03.30 वाजेचे सुमारास कोणीतरी अज्ञात अँक्टीवा सफेद रंगाची हिचावरील चालकाने बेडीसगाव येथील बस स्टॅण्ड वर रोडला माझी आई विमल काळुराम गगे हीला अपघात करून तिच्या तोंडाला, उजव्या हाताला फ्रॅक्चर करून डाव्या हाताला फ्रॅक्चर करून इतर ठिकाणी मुक्का मार लागून तिला दवाउपचाराकरिता त्या ठिकाणी न थांबता पळून निघून गेला म्हणून माझी अज्ञात अँक्टीवा मोटार सायकल चालक याच्या विरुद्ध तक्रार आहे मी आई विमल हिच्यावर दवाउपचार करून आज रोजी तक्रार देण्यास आलो आहे
माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे

समक्ष

हे लिहून दिले सही



सहाय्यक पोलीस निरीक्षक
किन्हवली पो. स्टेशन (ठाणे जिल्हा)

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):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

or (किंवा)

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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): KAMLESH DINKAR B.

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPKDBM8703