I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अहवाल

(बी एन एस एस संहिताच्या कलम 173 अन्वये)

1. **District (जिल्हा):** लातूर **P.S. (पोलीस ठाणे):** शिरुरअनंतपाळ **Year (वर्ष):** 2026

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0220 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 04/09/2026 21:42 वाजता

2.

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

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

1 **Day (दिवस):** मंगळवार **Date from (दिनांक पासून):** 01/09/2026 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/09/2026

Time Period (कालावधी): प्रहर ८ **Time From (वेळेपासून):** 21:30 तास **Time To (वेळेपर्यंत):** 21:30 तास

(b) **Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा):** **Date (दिनांक):** 04/09/2026 **Time (वेळ):** 20:48 तास

(c) **General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ):** **Entry No. (नोंद क्र.):** 027 **Date and Time (दिनांक आणि वेळ):** 04/09/2026 20:48 तास

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1. **(a) Direction and distance from P.S. (पोलिस ठाण्या पासून दिशा आणि अंतर):** पश्चिम, 12 कि.मी. **Beat No. (बीट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): शिवपूर गावाजवळ रोडवर,शिरूर अनंतपाळ

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (पोलीस ठाण्याच्या हद्दी बाहेर असल्यास, पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (State) (जिल्हा (राज्य)):

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

(a) Name (नाव): कष्णा बालाजी जगताप

(b) Father's Name (चे नाव): बालाजी

(c) Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष): **(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व):**भारत

1998

(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, पैन कार्ड))

S. No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्र क्रमांक)

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता प्रकार)	Address (पत्ता)::
1	वर्तमान पता	रापका , शिरूर अनंतपाळ, शिरुरअनंतपाळ, लातूर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रापका , शिरूर अनंतपाळ, शिरुरअनंतपाळ, लातूर, महाराष्ट्र, भारत

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल क्र.):**

91-9067962385

7. **Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संशयित / अज्ञात आरोपींचे संपूर्ण तपशील):**

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एका पेक्षा जास्त असतील तर संख्या): 1

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

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.)	Propertty Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) मुल्य (रु. मध्ये)

10. **Total value of property (In Rs/-) मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये) :**

11. **Inquest Report / U.D. case No., if any (मरणान्वेषण अहवाल/अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र. जर असल्यास):**

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

12. First Information contents (प्रथम खबर हकिगत):

जबाब दि 04/09/2026

मी कृष्णा बालाजी जगताप वय 28 वर्ष धंदा मजुरी रा रापका ता शिरूर अनंतपाळ जि लातुर मो नं 9067962385

समक्ष सह्यसद्री मल्टीस्पेशालीटी हाॅस्पिटल ICU वार्ड बेड क्र 5 वर उपचार चालू असतांना विचारले वरून जबाब देतो की मी वरील ठिकाणी आइ वडील व लहान भावासह राहतो व खाजगी नाैकरी करतो

दि 01/09/2026 रोजी रात्री 9.30 वा सुमारास मी नळेगाव येथुन रापका येथे माे सा क्र MH 44 AA 7973 ही वर बसुन येत असतांना शिवपूर गावाजवळ आलो असता समोरुन एक अज्ञात चार चाकी वाहन आले व त्याचे चालकाने हयगयी व निष्काळजी पणे भरधाव वेगात चालवुन मी माझे बाजूने चालवीत असलेल्या मटार सायकलला समोरून जोराची धडक दिली त्यमध्ये मला उजव्या पायाचे मांडीला मार लागुन फ्रॅक्चर झाले तसेच शरीरावर इतर ठिकाणी खरचटुन मार लागून गंभीर जखमी झालो आहे तरी मला जखमी करणारे अज्ञात चारचाकी वहानाचा शोध घेउन त्याचेवर कायदेशीर कार्यवाही करावी

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहला ताे मला माझे वडील बालाजी जगताप यांनी वाचून दाखविला तो बरोबर व खरा आहे

हा जबाब दिला सही समक्ष

पोलीा तपासीक अमलदार
पो स्टे शिवाजीनगर

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 दिसून आल्यामुळे):

(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): Rank (हुद्दा): पोलीस हवालदार TUKARAM KONDIBA SAGAR

No. (क्र.): 246 **to take up the Investigation (तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)**

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला): or (किंवा)

(4) Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

I.I.F.-I (एकीकृत अन्न वेषणफॉर्म - १)

District (जिल्हा): **on point of jurisdiction (अधिकाराच्या दृष्टिकोनातून).**

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.)

Registered by (नोंदणी अधिकारी)

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

Name (नाव): Akshay Kailas Jadhav

Rank (हुद्दा): Dy. SP (Deputy Superintendant of Police)

No. (क्र.):

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):

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषणफॉर्म - १)

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 / seen)
(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील

S. No. (अ.क्र))	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्म मतारीख / वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms) (उंची(से.मी))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1			साधारण/मध्यम	-		चेचक: क्र.

Deformities / Peculiarities (व्यंग / वैशिष्ट्ये)	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eye (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit (s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language/Dialect (भाषा/बोली)	Place of (चे ठिकाण)					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)