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):** लातूर **P.S.(ठाणे):** औराद शहाजानी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0308 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/08/2024 16:42

2.

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 30/08/2024
Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 30/08/2024
Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 30/08/2024 **Time (वेळ):** 16:34 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 019
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/08/2024 16:34 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):**
दक्षिण, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** आैराद शहाजनी ,ता निलंगा

(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)):

N.C.R.B
I.I.F.-I (

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

(a) **Name** (नाव): हिरोंबर व्यंकट कांबळे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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, पैन 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 पता	राअनसरवाडा ,तानिलंगा,औराद शहाजानी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	राअनसरवाडा ,तानिलंगा,औराद शहाजानी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9325575478

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	शिवराज व्यंकट हत्तरगे			1. राहलगरा ,तानिलंगा ,औराद शहाजानी,लातूर,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.

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):
आज रोजी आम्ही पोह/1398 हरणे पो.ठा अंमलदार म्हणुन ड्युटीस हजर असताना यातील फिर्यादी यांनी एक लेखी फिर्याद हजर केली त्यातील मजकुर खालील प्रमाणे

जबाब दिनांक 30/08/2024

मी डिगंबर व्यंकट कांबळे वय 42 वर्ष व्यवसाय मजुरी रा.अनसरवाडा ता.निलंगा जि.लातुर मो.9325575478 (जात- मांग) समक्ष विचारले वरुन जबाब लिहुन देतो की, वरील गावाचा राहणारा असुन मी, ,पत्नी,एक मुलगा,दोन मुली, आई, मयत वडील व्यंकट कांबळे, एक भाऊ व त्याचे परीवारास एकञ राहत होतो.

आज दिनांक 30/08/2024 रोजी सकाळी 09.30 वाजण्याचे सुमारास माझे वडील व्यंकट बळीराम कांबळे मी बाहेर जावून येतो असे म्हणुन घरातून बाहेर गेले. अंदाजे 10.30 वाजण्याचे सुमारास मी घरी अनसरवाडा येथे असताना माझे मोबाईल फोनवर मोबाईल क्रमांक 9975882801 वरुन कॉल करुन सांगीतले की, औराद शहाजनी येथील बस स्टॅन्ड मध्ये माझे वडील व्यंकट बळीराम कांबळे यांना शासकीय बस क्रमांक एम.एच 20 बी. एल 3837 च्या चालकने धडक दिली आहे. ते जबर जखमी होऊन मयत झाले असुन बस चालक,वहाक व तेथे जमलेल्या लोकांनी त्यांचे प्रेत बसच्या खालून सेंटर मधुन बाहेर काढुन सरकारी दवाखाना औराद शहाजनी येथे घेऊन गेले आहेत असे सांगीतले. लागलीच मी,माझी आई,बहीन व इत्तर नातेवाईक असे मिळुन अनसरवाडा येथून सरकारी दवाखाना औराद शहाजनी येथे आलो व पाहीलो असता वडीलांना सरकारी दवाखाना औराद शहाजनी येथे पी.एम रुम मध्ये ठेवलेले होते. त्यांचे डावे पायाच्या नळीला घोट¬ा जवळ जबर मार लागुन मोडलेला दिसला व त्यांचे गुप्त अंगालाही जबर मार लागुन जखमी होऊन मरण पावले होते. नंतर मी व माझे नातेवाईक असे मिळून शासकीय बस क्रमांक एम.एच 20 बी.एल 3837 चालकाचे नावा बाबत बस स्थानक औराद शहाजनी येथे विचारपुस केली असता सदर चालकाचे नाव शिवराज व्यंकट हत्तरगे रा.हलगरा ता.निलंगा असे असल्याचे समजले आहे.

तरी दिनांक 30/08/2024 रोजी 10.30 वाजण्याचे सुमारास बस स्टॅन्ड,औराद शहाजनी येथे शासकीय बस क्रमांक एम.एच 20 बी.एल 3837 चा चालक शिवराज व्यंकट हत्तरगे रा.हलगरा ता.निलंगा हा त्याचे ताब्यातील बस हायकगाईने व निष्काळजी पणे चालवून माझे वडील व्यंकट बळीराम कांबळे वय 83 वर्षे रा.अनसरवाडा ता. निलंगा यांना धडक देवुन जबर जखमी करुन त्यांचे मरणास कारणीभूत झाला म्हणुन त्याचे विरुध्द कायदेशीर कार्यवाही करावी.माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलीखीत केलो तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

N.C.R.B (
I.I.F.-I (एकीकृत

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (केलेली कारवाई: वाव क्र.२ मध्ये
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):
Vitthal kishanrao Durpade
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.**(क्र.): 13401000362VK
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): Vitthal kishanrao D
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 13401000362VKDM8