फिर्यादी प्रत.

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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0379 **P.S.(ठाणे):** मुरुड

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/11/2025 14:26 **Year (वर्ष):** 2025

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	128 184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177/177

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनांक पासून): 14/11/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 14/11/2025
Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 25/11/2025 **Time (वेळ):** 14:16 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/11/2025 14:16 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, 20 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** शिराळा ,लातुर

(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): श्रीमती कामिनीबाइ भगवान पवार

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1940

(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	शिराळा ,लातुर ,मुरुड,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शिराळा ,लातुर ,मुरुड,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9420083553

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	सौरभ रणजीत गोरे मो. सा क्र MH-24-N-6323			1. गाधवड ,लातुर ,मुरुड,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):

जबाब दि.20/11/2025
मी श्रीमती कामिनीबाइ भगवान पवार वय 85 वर्षे व्यवसाय -घरकाम रा.शिराळा ता जि लातुर मो क्र 9420083553.
समक्ष विचारले वरुन फुलाबाइ बनसुडे हाॅस्पीटल, लातुर रुम नं 217 मध्ये दाखल असताना फिर्याद जबाब लिहुन देते की, मी वरील ठिकाणची राहणारी असुन शेती करुन पोट भरते.
दि.14/11/2025 रोजी मी माझा भाउ विश्वंभर नारायण काळे रा.शिराळा यांचे घरुन मी फुले आणण्यासाठी विभुते यांच्या घराकडे रोडने मी माझ्या साइडने पायी चालत गेले.व फुले घेवुन येताना समोरुन वेळ अंदाजे सकाळी 10.00 वा चे सुमारास एक मोटार सायकल याने समोरुन मला डाव्या पायाला व उजव्या पायाला धडक दिली त्यात माझा उजवा पाय पिंडरीतुन फॅक्चर झाला उजव्या पायाचे गुडघ्याला मार लागला तसेच डोक्याला पण मार लागला तेंव्हा मी खाली पडले तेंव्हा माझ्या आेरडण्यामुळे माझा चुलत भाउ व इतर शेजारी लोक जमा झाले.त्यांनी मला सांगीतले की मला धडक देणारे मो.सा.चालक सौरभ रणजीत गोरे यांने धडक दिली आहे व त्यांचे मो.सा क्र MH-24-N-6323 हा असल्याचे सांगीतले.मो सा चालक पळुन गेल्याचे सांगीतले मला माझ्या नातेवाइकांनी आैषधोपचारासाठी हाॅस्पीटल मध्ये दाखल केले.तेथे डाॅ नी माझ्या डाव्या पायाचे आॅपरेशन करुन दोन राॅड घातले व डोक्यामध्ये पाच टाके घातले उजव्या गुडघ्यावर व उजव्या हाताला पण आैषधोपचार केला पुर्ण शरीरास मुका मार लागला आहे.
तरी दि.14/11/2025 रोजी वेळ अं 10.00 वा सकाळी शिराळा गावात मी रोडच्या कडेने घराकडे येत असताना मो सा क्र MH-24-N-6323व मो.सा.चा चालक सौरभ रणजीत गोरे रा.गाधवड ता जि लातुर यांने त्याचे ताब्यातील मो सा हलगर्जीपणाने, भरधाव वेगात, निष्काळजीपणाने, राॅंग साइडने चालवुन मला धडक देवुन जखमी व गंभीर जखमी केले आहे.तरी त्यांचेवर योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही व्हावी.
माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहला असुन तो मला वाचुन दाखवीला तो बारोबर व खरा आहे.मी जबाब देताना माझा चुलत भाउ विश्वंभर नारायण काळे हजर होते.
समक्ष हा जबाब दिला सही.

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):
nagnath bhimroa boinwad
Rank (पद): PC (Police Constable) **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.)

Checked & verified
Po- Ed 1482 to
investigate

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):

पोलीस ठाणे अंमलदार
पोलीस ठाणे मुरुड

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

Name (नाव): ASHOK NAMDEV UJC
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 15101000402ANUM86C