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):** विवेकानंद चौक पोलीस स्टेशन **Year (वर्ष):** 2025

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0775 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/12/2025 15:31 वाजता

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
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)

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

1 **Day (दिवस):** रविवार **Date from (दिनांक पासून):** 23/11/2025 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 23/11/2025

Time Period (कालावधी): प्रहर ५ **Time From (वेळेपासून):** 14:30 तास **Time To (वेळेपर्यंत):** 15:00 तास

(b) **Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा):** **Date (दिनांक):** 01/12/2025 **Time (वेळ):** 15:24 तास

(c) **General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ):** **Entry No. (नोंद क्र.):** 022 **Date and Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/12/2025 15:24 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):** दक्षिण, 02 कि.मी. **Beat No. (बीट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): सारोळा रोड यमुना विटभटटी समोर,लातुर

(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): श्याम रंगनाथ बोडके

(b) Father's/Husband's Name (वडिलांचे/पतीचे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष): 2000 **(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 (ओळखपत्र क्रमांक)

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता प्रकार)	Address (पत्ता)::
1	वर्तमान पता	रा सारोळा ता जि लातुर, लातुर , लातुर ग्रामीण , लातूर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रा सारोळा ता जि लातुर, लातुर , लातुर ग्रामीण , लातूर, महाराष्ट्र, भारत

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल क्र.):** 91-8600460696

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): 0

S. No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address(वर्तमान (पत्ता))
1	योगेश राम कांबळे			1. Town/Village (शहर / गाव): रा पेठसांगवी ता उमरगा,Tehsil (तहसील): धाराशिव,Police Station (पोलीस ठाणे): उमरगा,District (जिल्हा): धाराशिव,State (राज्य): 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.)	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.30/11/2025

मी श्याम रंगनाथ बोडके वय-25 वर्ष व्यव-शेती रा.सारोळा ता.जि.लातुर मो नं.8600460696 समक्ष विचारले वरून शारदा हॉस्पीटल लातुर येथील जनरल वार्ड क्र.05 मध्ये बेड क्र.02 वरती उपचार घेत असुन पुर्ण पणे शुध्दीवर असताना जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला आई, वडील, एक भाऊ व एक बहीन असे असुन मी शेती हा व्यवसाय करून माझे कुंटूबाचा

उदरनिर्वाह भागवतो.

दि.23/11/2025 रोजी दुपारी 12.30 वा.चे सुमारास मी माझे मामाची टी व्ही एस ज्युपीटर कंपनीची स्कुटी क्र. एम एच 24 बी एम 0839 वर बसुन आमचे सारोळा गावातुन शेतातील मिरची फवारण्याचे औषध घेवुन येण्यासाठी लातुर येथे आलो होतो. त्यानंतर मी लातुर येथुन मिरची फवारण्याचे औषध घेवुन दुपारी 02.30 ते 03.00 वा.चे दरम्यान सारोळा रोडने गावी सारोळा येथे जात असताना सारोळा रोडवरील यमूना विट भट्टीचे समोर आलो असता अचानक यमुना विट भट्टी येथुन एक महिंन्द्रा बोलेरो कंपनीचा पिकअप क्र.एम एच 04 ई वाय 9748 हा वेगाने रोडवर येवुन त्याने माझे स्कुटीला बाजुने जोराची धडक दिल्याने मी स्कुटीवरून खाली रोडवर पडल्याने माझे तोंडाला गंभीर मार लागला तसेच माझे उजव्या हाताचे तर्जनीचे बोटाला पण मार लागला. त्यानंतर मी माझे लहान भावाला फोन सदरची घटना सांगुन घटनास्थळी बोलावुन घेतले. त्यानंतर माझा भाऊ मनोज रंगनाथ बोडके व त्याचे सोबत अजित युवराज जाधव, देविदास प्रभु गायकवाड, नरसिंग विठ्ठल चिपडे हे पण माझे भावाचे सोबत आले व त्यांनी मला तोंडाला मार लागला असल्याने उपचार कामी व्हिजन हॉस्पीटल लातुर येथे खाजगी वाहनामध्ये घालुन घेवुन गेले. त्यानंतर तेथे माझेवर दि.25/11/2025 रोजी दुपारी 02.00 वा.जे पर्यंत उपचार करून तेथील डॉक्टरांनी मला पुढील उपचार कामी दुसया दवाखाण्यामध्ये घेवुन जाण्यास सांगीतल्याने त्यानंतर मला माझे घरातील लोकांनी पुढील उपचार कामी यशोदा हॉस्पीटल लातुर येथे आणुन उपचार कामी ऍडमिट केले. त्यानंतर येथे माझे नाकाचे व चेहयाचे हाड फॅक्चर झाले असल्यामुळे माझे दोन्ही अवयवाचे ऑपरेशन झाले आहे. व मी सध्या उपचार घेत आहे.

तरी दि.23/11/2025 रोजी दुपारी 02.30 ते 03.00 वा.चे सुमारास मी माझे मामाचे टी व्ही एस ज्युपीटर कंपनीची स्कुटी क्र. एम एच 24 बी एम 0839 वर बसुन सारोळा रोडने गावाकडे जात असताना सारोळा रोडवरील यमुना विट भट्टीचे समोर रोडवर लातुर येथे महिंन्द्रा बोलेरो कंपनीचा पिकअप क्र.एम एच 04 ई वाय 9748 चा चालक नामे योगेश राम कांबळे वय-20 वर्ष व्यव-चालक रा.पेठसांगवी ता.उमरगा जि.धाराशिव याने त्याचे ताब्यातील पिकअप हे विट भट्टीतुन हायगाईने व निष्काळजी पणाने भरधाव वेगात घेवुन मी चालवत असलेले स्कुटीला बाजुने जोराची धडक देवुन माझे तोंडाला व उजव्या हाताचे तर्जनीला गंभीर मार लागुन जखमी केले आहे तरी सदर चालकाचे विरूध्द योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही करण्यात यावी हि विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखीत केला तो मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष जबाब दिला सही/अंगठा

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):

I.I.F.-I (एकीकृत अन वेषणफॉर्म - १)

(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 SANJAY DHNYANESHWAR BERLIKAR

No. (क्र.): 167 **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):**

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.)

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

Name (नाव): SANTOSH ASHOK PATIL

Rank (हुद्दा): I (Inspector)

No. (क्र.): POBN45678

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 अन् वेषणफॉर्म - 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	पुरुष	2005		-		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)