FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** वाशिम **P.S.(ठाणे):** वाशिम ग्रामीण
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0119 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनाक आणि वेळ):11/04/2025 12:30

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
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):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनाक पासून): 11/04/2025
Date To (दिनाक पर्यंत): 11/04/2025
Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनाक): 11/04/2025 **Time (वेळ):** 17:42 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 040
Date & Time (दिनाक आणि वेळ): 11/04/2025 17:42 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):**
पश्चिम, 3 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** वाशिम, वाशीम जिल्हा, महाराष्ट्र 444505

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):**
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): वाशिम ग्रामीण
District(State) (जिल्हा(राज्य)): वाशिम(महाराष्ट्र)

Scanned with OKEN Scanner

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

(a) **Name** (नाव): कैलास उध्दव खोडके

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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	ग्राम धारकाटा,वाशीम,वाशिम ग्रामीण,वाशिम,महाराष्ट्र,444505,भारत
2	स्थायी पता	ग्राम धारकाटा,वाशीम,वाशिम ग्रामीण,वाशिम,महाराष्ट्र,444505,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8080131430

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	टिप्पर क्र.एम.एच.31 एफसी 9699 चा चालक			1. नागपुर,नागपुर,गणेशपेठ,नागपुर शहर,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.

Scanned with OKEN Scanner

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):

बयाण जि.सा.रु.वाशीम दि..11/04/2025नाव- कैलास उध्दव खोडके वय-35 वर्ष व्यवसाय शेती जात कुनबी रा. धारकाटा ता जि वाशिम मो नं 8080131430 मी समक्ष विचारले वरून सांगतो की मी वरील ठिकाणी राहतो शेती करतो आज दि 11/04/2025 रोजी मी माझी पत्नी सौ लक्ष्मी कैलास खोडके व मूलगा विनायक वय 2 वर्ष असे आम्ही घरून माझे मो सा क्र MH -37 AA 3028ने वाशीम येथे दवाखाण्यात आलो होतो व दवाखाना करून आम्ही तिघेही अं 12/30 वा चे दरम्यान वाशिम वरून गावी धारकाटा येथे माझे मोटार सायकलने जात असता वाशिम ते मलेगाव रोडवर लालमाती जवळ माझे पाठीमागून टिप्पर क्र MH -31 FC 9699 हा आला माझे समोर गेला व इंन्डीकेटर न देता एकदम हायवेवर जाण्या करीता डावी कडे वळविला त्यामूळे एकदम टिप्पर माझे गाडीचे आडवा आल्याने माझे मो सा ला धडकला त्यामूळे माझा अपघात झाला व आम्ही तिघेही रोडवर पडलो टिप्पर थांबला तर माझी पत्नी व मूलगा टिप्पर खाली होते व माझा डावा पाय टिप्परचे समोरील चाका जवळ होता त्यामूळे मला डाव्या पायाला जखम होवून मुक्का मार लागला आहे पत्नि ला उजव्या डाव्या हाताला व पायाला मार लागला व मुलगा विनायक याला डोक्याला व कंबरेच्या खाली मार लागला त्यामुळे आम्ही रोडने येणारे अँटोने सरकारी दवाखाना वाशीम येथे इलाजाकरीता आलो.माझा व पत्नि चा इलाज सुरु आहे मुलगा विनायक याला जास्त मार असल्याने त्याला अकोला रेफर केले आहे टिप्पर क्रमांक एम.एच.31,एफसी 9699 चे चालकाने त्यांचे ताब्यातील टिप्पर भरधाव निष्काळजीपणाने चालवुन एंडीकेटर व दाखवता आमचे समोरुन एकदम वळविल्यामुळे आमचा अपघात झाला आहे माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला मी वाचला बरोबर आहे समक्ष सही मराठीत कैलास उध्दव खोडके अशा रिपोर्ट वरुन सदरचा गुन्हा दाखल करुन मा.ठाणेदार मँडम यांचे आदेशाने पुढील तपासाकामी बीट स.फौ.496 यांचे कडे देण्यात येते.

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 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):

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):

Scanned with OKEN Scanner

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. (प्रथ 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): SHRIDEVI BALIRAM
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 15101000402SBPF840

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):

Scanned with OKEN Scanner