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): रिसोड
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0186 **Year** (वर्ष): 2026
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनाक आणि वेळ):23/02/2026 17:41

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): शनिवार
Time Period (कालावधी): पहर 5
Date From (दिनाक पासून): 21/02/2026
Date To (दिनाक पर्यंत): 21/02/2026
Time From (वेळेपासून): 14:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:00 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनाक): 23/02/2026 **Time** (वेळ): 17:00 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 028
Date & Time (दिनाक आणि वेळ): 23/02/2026 17:27 बजे

4. **Type of Information** (माहितीचा प्रकार): Oral
5. **Place of Occurrence** (घटनास्थळ):
1.(a) **Direction and distance from P.S.**(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):
पश्चिम, 11 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):
(b) **Address** (पत्ता): चोकोली ते मोरगव्हाण रोडवर शिवन

(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): संतोष अर्जुनराव कायंदे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983

(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	साखरा,सेनगाव,हिंगोली,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	साखरा,सेनगाव,हिंगोली,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9373505276

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	स्प्लेंडर मो.सा. क्र. एम.एच. 22 ए.सी. 5509 चा चालक			1. स्प्लेंडर मोसा क्र एमएच 2, रिसोड ,वाशिम,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):

जबानी रिपोर्ट पोस्टे रिसोड

दिंनाक.23/02/2026

नाव- संतोष अर्जुनराव कायंदे वय 43 वर्ष धंदा. शेती जात. वंजारी
रा.साखरा ता. सेनगाव जि. हिंगोली मो. नं. 9373505276

मी समक्ष पोलीस स्टेशनला येवुन जबानी रिपोर्ट देतो की, मी वरील पत्यावर राहतो व शेतीचे काम करतो. अनिल किसनराव कायंदे वय45 वर्ष रा. साखरा ता. सेनगाव जि. हिंगोली हे माझे चुलत भाऊ असुन जिल्हा मध्यवर्ती बँक साखरा येथे गट सचिव म्हणुन काम पाहतात.

दिंनाक 21/02/2026 रोजी दुपारी 02/00 वा. दरम्याण मी माझे गावात साखरा येथे हजर असतांना मला प्रविण पाटील रा. लोणी यांनी फोन करुन सांगीतले की तुमचा चुलत भाऊ अनिल किसनराव कायंदे यांचा चोकोली ते मोरगव्हाण रोडवर शिवनेरी धाब्याजवळ मोटर सायकलने अपघात झाला आहे. ते त्यांची मोटर सायकल बजाज प्लॅंटिना मो.सा. क्र. एम.एच.38 ए. एफ. 3066 ने जात असतांना त्यांना स्प्लेंडर मो.सा. क्र. एम.एच. 22 ए.सी. 5509 च्या चालकाने आपली मो.सा. भरधाव वेगाने व निष्काळजीपनाने चालवुन मागुन येवुन धडक दिली आहे त्यात ते जख्मी झाले असुन त्यांना डोक्याला व छातीला व इतर ठिकाणी मार लागला आहे. आम्ही 108 अँबुलन्स ने त्यांना उपचार कामी डॉ. संत्रे हॉस्पीटल येथे नेत आहे. तेव्हा मी त्यांना सांगीतले की तुम्ही दवाखाण्यात पोहचा मी लगेच तेथे येतो वरुन मी लगेच संत्रे हॉस्पीटल रिसोड येथे गेलो असता माझ्या चुलत भावाला डोक्याला व इतर ठिकाणी मार लागला होता व ते बेशुद्ध होते. आम्ही त्यांना पुढील उपचार कामी साई न्युरोसिटी हॉस्पीटल संभाजिनगर येथे नेले तेथे त्यांचा उपचार सुरु आहे.

माझा चुलत भाऊ अनिल किसनराव कायंदे वय 45 वर्ष रा. साखरा ता. सेनगाव जि. हिंगोली हे दिंनाक 21/02/2026 रोजी दुपारी 02/00 वा. दरम्याण साखरा येथुन बोरखेडी येथे त्यांची मोटर सायकल बजाज प्लॅंटिना मो.सा. क्र. एम.एच.38 ए. एफ. 3066 ने जात असतांना त्यांना स्प्लेंडर मो.सा. क्र. एम.एच. 22 ए.सी. 5509च्या चालकाने आपली मो.सा.भरधाव वेगाने व निष्काळजीपनाने चालवुन मागुन येवुन धडक देवुन माझा चुलत भाऊ अनिल किसनराव कायंदे वय 45 वर्ष रा. साखरा ता. सेनगाव जि. हिंगोली यास जख्मी करण्यास कारणीभुत ठरला आहे. मो.सा. क्र.म.एच. 22 ए.सी. 5509चे चालकावर कायदेशीर कार्यवाही होण्यास विंनती आहे.

माझा जबानी रिपोर्ट माझ्या सांगीतल्याप्रमाने संगनकावर टाईप केला वाचुन पाहीला माझ्या सांगीतल्याप्रमाने बरोबर आहे.समक्ष सही अशा फिर्यादीच्या जबानी रिपोर्ट वरुन सदरचा गुन्हा मा. पो.नि.सा. यांचे आदेशान्वये दाखल करुन पुढील तपास पोउपनि वसंत तहकीक यांचे कडे देण्यात आली.

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):
VASANTA RAMBHAU TAHKIK
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) **No.**(क्र.): POBN69499
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.)



Registered by (नोंदणी अधिकारी)

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

Name (नाव): RAMESHWAR GULAE
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.):

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):