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):** शिरपूर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0236 **Year (वर्ष):** 2026
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनाक आणि वेळ): 23/05/2026 15:14

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	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनाक पासून): 24/04/2026
Date To (दिनाक पर्यंत): 24/04/2026
Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनाक): 23/05/2026 **Time (वेळ):** 14:23 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 022
Date & Time (दिनाक आणि वेळ): 23/05/2026 14:23 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, 02 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** राधा कष्ण लॉन शिरपुर तामाले,मालेगाव

(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): पंढरी बळिराम गोडघासे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1968

(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	वाघोली खुर्द,मालेगाव,मालेगांव,वाशिम,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	वाघोली खुर्द,मालेगाव,मालेगांव,वाशिम,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7021253710

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	अनोळखी 1		वडील का नाम : अनोळखी	

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. 23/05/2026

मी पंढरी बळिराम गोडघासे वय 58 वर्ष, व्यवसाय -शेती, रा.मु.वाघोली शुर्द पो.कोकलगाव ता.जि.वाशिम मो. क्र. 7021253710,7741895029

समक्ष -सिग्मा हॉस्पिटल चौथ्या मजल्यावर रुम नं.405 सी मध्ये औषध उपचार घेत असतांना सिग्मा हॉस्पिटल MLC NO 9075/KDM/2026 दिंनाक 27/04/2026 वेळ 05/10 amमध्ये विचारल्यावरु जबाब सांगतो की,मी वरिल ठिकाणी राहाणारा असुन शेती काम करुन मी माझा व माझ्या कुटुंबाच उदरर्निवाह करतो.

दिंनाक 27/04/2026 रोजी 05/10 वाजेच्या सुमारास सिग्मा हॉस्पिटल अँडमिट असतांना दिंनाक 24/04/2026 रोजी 07/00 pm वाजेच्या दरम्यान आमचे शेजारी राहणारे झनक मीटकर यांच्या मुलगा नामे वैभव झनक मीटकर यांचे लग्ण राधा कृष्ण लाँन शिरपुर ते रिसोड रोडवर असतांना संध्याकाळी 07/00 वा.च्या सुमारास रोडच्या बाजुला उभे असतांना शिरपुर कडुन येणारे लाल रंगाची अँपेरिक्षा विना नंबरची भरधाव वेगाणे हयगय पणाने निष्काळजी पणाने जोरत चालवुन जोरात धडक दिल्याने मी खाली पडलो त्यामुळे माझ्या डोक्याला गंभीर दुखापत झाल्याने मला प्रथम औषधउपचार कामी वाशिम येथे विठ्ठल हॉस्पिटल अँड क्रिटीकल केअर सेंटर येथे येवुन गेले तेथे प्रथम उपचार केला नंतर अधिक उपचार कामी सिग्मा हॉस्पिटल छत्रपती संभाजी नगर येथे आलो व सदर अपघात विभागात आणुन दाखल केले असता डॉक्टरांनी तपासुन दिंनाक 27/04/2026 रोजी सकाळी 05/10 वा.ICU मध्ये अँडमिट केले व माझ्या डोक्याला व कंबरेला खाली गंभीर स्वरुपाची दुखापत झाली आहे.सध्या माझ्यावर सिग्मा हॉस्पिटल चौथ्या मजल्यावर रुम नं.405 सी औषधउपचार चालु आहे.तरी दिंनाक 24/04/2026 रोजी सायंकाळी 07/00 वा.PMमधील मला धडक देवुन गंभीर जखमी करणा-या लाल रंगाच्या अँपे रिक्षा चालक विरुध माझी कायदेशिर तक्रार आहे.तरी त्याचे विरुध्द कायदेशिर कार्यवाही करण्यात यावी.

तरी माझा वरिल जबाब हा माझे सांगणेप्रमाणे लिहला असुन तो मला वाचुन दाखविला तो बरोबर व खरा आहे.रुग्णाचा मुलागा याचे हस्ते सही इंग्रजीत हा जबा दिला सही निशानी अंगठा.

N.C.R.B (ए
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेष

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):
SNDIP SADASHIV NIKHADE
Rank (पद): PC (Police Constable) **No.**(क्र.): POBN80710
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): keshav Vitthal wagh
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.):

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): **Physical features, deformities and other details of the (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 तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					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.)