IO 4T

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): बीड **P.S.**(ठाणे): शिवाजीनगर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0064 **Year** (वर्ष): 2026
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिंनाक आणि वेळ):22/03/2026 12:29

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)

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिंनाक पासून): 20/03/2026
Date To (दिंनाक पर्यंत): 20/03/2026
Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिंनाक): 22/03/2026 **Time** (वेळ): 10:59 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 006
Date & Time (दिंनाक आणि वेळ): 22/03/2026 10:49 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, 2 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):
(b) **Address** (पत्ता): सुर्या लन्स समोर कॅनल रोड ,बीड

(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)):

Scanned with OKEN Scanner

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

(a) **Name** (नाव): जयश्री योगेश टेकाडे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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	सुर्या लन्स समोर कॅनल रोड ,बीड ,शिवाजीनगर,बीड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	सुर्या लन्स समोर कॅनल रोड ,बीड ,शिवाजीनगर,बीड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7620457173

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	निलेश विलास नेवडे			1. कामखेडा ता जि ,बीड , शिवाजीनगर,बीड,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):

एमएलसी जबाबावरुन दि.22/03/2026
मी, जयश्री योगेश टेकाडे वय40वर्षे व्यवसाय-घरकाम रा. सुर्या लॉन्स समोर कॅनॉल रोड बीड मो क्र7620457173
समक्ष मेडीकेयर सुपर स्पेशालिटी हॉस्पीटल बीड येथे डिलक्स रुम क्र.2मध्ये शरीक असुन पुर्ण शुद्धीत आहे मी विचारलेवरुन सांगते की, मी वरील प्रमाणे असुन मी माझ्या कुटुंबासह वर नमुद ठीकाणी राहते. दि.20/03/2026रोजी संध्याकाळी07.00वा चे सुमारास आमचे पाहुणे निलेश विलास नेवडे यांचे सोबत त्यांनी आणलेली स्कुटी क्रMH23Bq6230हीचेवर बसुन धरुन सामान आणण्यासाठी गेले होते.तेथे सामान खरेदी करुन परत घराकडे येताना निलेश नेवडे हे गाडी चालवत होते व मी मागे बसले होते. आमची स्कुटी सुर्या लॉन्ससमोर रात्री.07.45वा आली असता निलेश नेवडे याने चालवत असलेली स्कटी ही भरधाव वेगात हयगई व निष्काळजीपणे चालविल्याने स्कुटी स्लीप झाली व मी खाली पडले. तेव्हा माझ्या उजव्या पायाला गुडघ्याच्या खाली व घोट्याजवळ गंभीर मार लागुन दुखापत झाली . तेव्हा तेथे जवळच असलेले महादेव प्रभाकर नेवडे यांना मला रिक्षा मध्ये आणुन मेडीकेयर हॉस्पीटल बीड येथे आणुन शरीक केले. तेथे माझा उजवा पाय फॅक्चर झालेला असल्याने ऑपरेशन करण्यात आले. मी सध्या हॉस्पाटील मध्ये औषोधोपचार घेत असुन पुर्णपणे शुद्धीवर आहे.
तरी दि.20/03/206रोजी रात्री07.45वा चे सुमारास निवेश नेवडे यांनी त्याच्या ताब्यातील स्कुटी क्रMH23Bq6230 ही हयगईपणे निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन स्कुटी स्लीप झाल्याने मी खाली पडुन माझे उजवे पायाला गंभीर दुखापत होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी त्याच्याविरुद्ध तक्रार आहे.
हा जबाब दिला तो माझे सांगणेप्रमाणे लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहीला माझा वरील जबाब ेमाझे सांगणेप्रमाणे खरा व बरोबर आहे .

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):
SANTOSH DILIP RAUT
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** HC1244
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. (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):

MLC Complaint

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): PRAVINKUMAR YUVR
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

Scanned with OKEN Scanner