

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** वाशी **Year (वर्ष):** 2023
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0023 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 17/01/2023 20:30 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 17/01/2023
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 17/01/2023
Time From (वेळेपासून): 14:20 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:20 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 17/01/2023 **Time (वेळ):** 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 051 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 17/01/2023 20:14 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):** उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** सेक्टर 09 येथील, पोलीस चौकीजवळील रोडवर, रिक्सास्टॅंड जवळ, वाशी, नवी मुंबई

(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):** सौ हीरा हीरामण डोळस

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

नाव):
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1961

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

S.No.(अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	Jn 2/33/A 7, जय महाराष्ट्र सोसायटी, सेक्टर 09, वाशी, नवी मुंबई, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	Jn 2/33/A 7, जय महाराष्ट्र सोसायटी, सेक्टर 09, वाशी, नवी मुंबई, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9987936147

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	स्कुटी मोटार सायकल नं MH 43 CB 8637 वरील महीला चालक			1. वाशी, वाशी, नवी मुंबई, 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 (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. 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 दिनांक:- 17/01/2023
मी सौ हीरा हीरामण डोळस वय 62 वर्षे, धंदा गृहीणी, रा. Jn 2/33/A 7, जय महाराष्ट्र, सोसायटी, सेक्टर 09, वाशी, नवी मुंबई समक्ष पीकेसी हॉस्पिटल वाशी येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून जबाब देते की, मो नं 9987936147 मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर माझे पती हिरामण यादव डोळस वय 72 वर्षे असे आम्ही दोघे एकत्र राहावयास आहे. आमचा उदर निर्वाहासाठी लागणारा खर्च आमची मुले करतात, त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.
दिनांक 17/01/2023 रोजी दुपारी 02.00 वा. च्या दरम्यान राहते घरातून डोळ्याचे तपासणीसाठी निघाले असता सेक्टर 09 येथील पोलीस चौकीजवळील रोड, वाशी कोपरखैरणे व कोपरखैरणे वाशी असे दोन्ही रोड पायी चालत ओलांडले व रोडच्या कडेने रिक्सास्टॅडला पायी चालत जात असताना रिक्सा स्टॅडजवळ 02.20 वा. आलेवेळी पाठीमागून येणारी स्कुटी मोटार सायकल नं MH 43 CB 8637 वरील चालकाने मला ठोकर मारल्याने माझ्या उजव्या पायास दुखापत होवुन मी रस्त्यावर खाली उताणी पडले. तेव्हा मला माझ्या पतीने, तिथे जमलेल्या लोकांचे मदतीने उपचारासाठी पीकेसी हॉस्पिटल वाशी येथे दाखल आहे. तेथिल डॉक्टरांनी तपासुन सदर अपघातामध्ये माझ्या उजव्या पायाच्या मांडीचा हाड मोडले आहे, तसेच कंबरस मुका मार लागला आहे व डोक्यात पाठीमागे मार लागुन टेंगुल आलेला आहे. माझ्यावर दवाउपचार चालु असुन मी पुर्ण शुध्दीत आहे. म्हणुन माझी स्कुटी मोटार सायकल नं MH 43 CB 8637 वरील चालकाविरुध्द माझी कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहुन दिले

(रामचंद्र यमगर)
सहायक पोलीस निरीक्षक

वाशी पोलीस ठाणे, नवी मुंबई

- 13.Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at
(केलेली कारवाई: 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): ramchandra dada yamgar
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(क्र.): dgprdym8201 **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
Name (नाव): ramesh ramchandra chavhan
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): pnmh49254

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 / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	महिला					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	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)