



16/2/24

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): बीड

P.S.(ठाणे): नेकनूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0032

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 25/02/2024 17:27

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): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 16/02/2024

Time Period (कालावधी): पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 16/02/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 23:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 25/02/2024

Time (वेळ): 17:14 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/02/2024 17:14 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):

दक्षिण, 22 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मलीक साहेब दर्गा समोर, धोत्रा, 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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

- (a) Name (नाव): रामहारी रघूनाथ कळासे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1962
(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	धोत्रा, बीड, नेकनूर, बीड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	धोत्रा, बीड, नेकनूर, बीड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9822409938

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	कार क्र. MH12JS0050चा चालक नावगाव माहित नाही			1. माहित नाही, नेकनूर, 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 (रु.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

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):

समर्थ ऑर्थोपेडीक हॉस्पिटल बीड,

दि. 17/02/2024

जबाब

मी रामहारी रघुनाथ कळासे वय 62 वर्षे व्यवसाय शेती रा. धोत्रा ता. जि. बीड मो.नं. 9822409938.

समक्ष समर्थ ऑर्थोपेडीक अँड अँक्सीडेंट हॉस्पिटल बीड येथे विचारले वरून सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून शेती करून उपजिवीका भागवतो.

दि. 16/02/2024 रोजी मी माझे सायकलवरून चौसाळा येथे 09.00 वा. चे. सुमारास किराणा आणण्यासाठी गेलो होतो किराणा घेवून धोत्रा येथील घरी परत येत असतांना मलीक साहेब दर्गा चे समोर 11.30 वा. सुमारास आलो असता पाठीमागून भरधाव वेगात एक कार आली व तीने मला जोराची धडक दिली व मी तीथेच सायकलवरून खाली पडलो तेंव्हा गावातील हनुमंत बापूराव कळासे यांनी मला उचलले व खाजगी वाहनाने सरकारी दवाखाना चौसाळा येथे घेवून आले व तेथून हॉस्पिटलचे वाहनाने मला बीड येथील समर्थ ऑर्थोपेडीक अँड अँक्सीडेंट हॉस्पिटल येथे अडमिट करण्यात आले दवाखान्यात माझ्या उजव्या पायाचे ऑपरेशन करण्यात आले असून माझा उजवा पाय पूर्णपणे मोडल्याचा डॉक्टरांनी सांगितले आहे. तसेच उजव्या हाताच कोपरस व डोक्यास मार लागून दोन्ही ठिकाणी टाके घेण्यात आले आहेत.

तरी दि. 16/02/2024 रोजी रात्री 11.30 वा. सुमारास मी सायकलवर मलीक साहेब दर्गा धोत्रा येथे आलो असता पाठीमागून भरधाव वेगात बेदरकार पणे, व निष्काळजी पणे मारुती सुझूकी स्विफ्ट कार क्र.

MH12JS0050चे चालकाने धडक देवून माझे गंभीर दुखापतीस कारणीभूत झाला आहे. म्हणून माझी सदर कारचा अनोळखी चालक याचे विरुध्द तक्रार आहे.

हा जबाब दिला मला वाचून दाखविला सांगणे प्रमाणे लिहीला असून बरोबर व खरा आहे.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):

RAMNATH SOMNATH PUNDE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): NPC1516

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.)

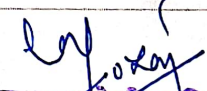
14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

MLC ज्ञानेश्वर गोविंद गोविंद

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


पोलीस ठाणे अंमलदार
पो.ठा.नेकनूर, ता.जि.बीड.


सहायक पोलीस निरीक्षक

Signature of Chnadrakant Govind, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Chnadrakant Govind

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 15101000402CGGM89C