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):** शिरूर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0138 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 05/08/2024 13:39

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):** बुधवार
Time Period (कालावधी): पहर 2
Date From (दिनांक पासून): 31/07/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 31/07/2024
Time From (वेळेपासून): 05:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 05:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 05/08/2024 **Time (वेळ):** 13:11 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 013
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 05/08/2024 13:11 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, 04 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** दहीवंडी,शिरुर कासार

(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):** नितीन लक्ष्मण पवार

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2000

(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	दहिवंडी,शिरुर कासार,शिरूर,बीड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	दहिवंडी,शिरुर कासार,शिरूर,बीड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7666477214

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			

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

…सी.आर…
…वेषण फॉर्म - …

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):

दिनांक 04/08/2024

जबाब

मी नितीन लक्ष्मण पवार वय 24वर्ष रा.दहिवंडी उत्तमनगर ता.शिरुर कासार जि.बीड मो.नं.7666477214 समक्ष विचारले वरुन लिहुन देतो की,साई एशियन हॉस्पीटल अ.नगर पहीला मजला बेड नं.08वर अँडमीट असुन पुर्णपने शुध्दीवर आहे.वरील ठिकाणी मी माझे आई,वडील भाऊ,पत्नी व दोन मुले असे एकत्रीत कुटूबांत राहतो मजुरीचे काम करुन उपजिवीका करतो.

दिनांक 31/07/2024 रोजी सकाळी 05.00वाजता सायकल वरुन फिरण्यासाठी दहीवंडी ते वार्णी रोडने जात असतांना समक्ष पेशंन्टच्या सांगणे वरुन गावचे स्मशान भुमीजवळ आलो असता 05.30 AM वाजण्याच्या सुमारास दहिवंडी गावच्या दिशेकडुन एक फोरव्हीलर सारखे वहान त्यावरील वहान चालकाणे रस्त्याचे पटरीकडे दुलक्ष करुन हायगईने व निस्काळजीपणे व भरदाव वेगात आपले त्याब्यातील वहान चालवुन माझे सायकलला पाठीमागुन जोराचीधडक देवुन अपघात केला व अपघाताची काही एक खबर न देता तो अज्ञात वहान चालक निघुन गेला मी सायकल सहीतखाली पडलो.बेशुध्द झालो होतो आमचे घराचे जवळच राहणारे अनिल सर्जेराव तिळकर नैसर्गिक विधीकरता जात असतांना त्यांनी मला पाहीले व माझे वडील यांना सदर घटने बाबतची माहीती कळवली ते तिथे आले व फोरव्हीलर खाजगी वहान बोलावुन वाहनाने मला औषधउपचार कामी मला खुप पायाला व डोक्याला व पोटाला मारलागल्याने त्यांनी शिरुर कासार येथे ढाकणे हॉस्पीटल येथे दाखल केले तेथे तेथील डॉक्टरांनी प्राथमीक उपचार केले व ज्यास्त मार लागलेला असल्याणे डॉक्टरांनी सांगीतले की ,पेशेन्ट हे अ.नगर येथे जायचे सांगीतल्याने वडीलानी खाजगी फोरव्हीलर गाडी आम्हाला पुढील उपचारा करीता डॉक्टर कळमकर हॉस्पीटल येथे दाखल केले तेथे थोडे उपचार केले संपुर्ण सुविध्दा उपलब्द नसल्याने माझे वडील लक्ष्मण पवार यांनी उपचारा करीता साई एशियन हॉस्पीटल अ.नगर येथे आनुण अँडमीट केले आहे.माझ्या डोक्याला उजव्याकानाचा वरती मार लागला असुन टाके पडले आहेत.व डाव्यापायाच्या खुब्यालाही जबर मार लागला आहे व पोटाच्या बेंबीच्या खाली जॉईन्टवर जबर मारलागला आहे.पोटाचे ऑपरेशन केले आहे व उजव्यापायाचे गुडघ्यालाही मार लागला आहे सायकलचेही नुकसान झाले म्हणुन माझी वरील फोरव्हीलर वरील अज्ञात वहान चालकाने मी सकाळी 05.30 वाजण्याच्या सुमारास सायकलवरुन फिरत आसतानी दहीवंडी ते वार्णी रोडला स्मशानभुमी जवळ पाठीमागुन माझे सायकलला जोराची धडक देवुन अपघात केलाव माझे सर्व दुखा:पतीस वरील अज्ञात फोरव्हीलर वहान चालक कारनीभुत झाला व अंधार असल्याने दिसला नाही पळुन गेला म्हणुन माझी अज्ञात वहान चालका विरुध्द फिर्याद व तक्रार आहे.

Scanned with OKEN Scanner

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):
shankar kachru karande
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) **No.**(क्र.): HC384
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):

M. l. C जवावा चव्हाण

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

सपो / पोह / पोना ब.न. 636
पोलीस ठाणे अंमलदार
पोलीस ठाणे शिरुर कासार

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

Name (नाव): Ganesh Keshav Dho
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PCMH90845

Scanned with OKEN Scanner