

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): यवतमाळ

P.S.(ठाणे): शिरपूर

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0100

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/02/2020 12:17 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 12/02/2020

Time Period पहर 4
(कालावधी):

Date To (दिनांक पर्यंत): 12/02/2020

Time From (वेळेपासून): 12:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 15/02/2020

Time (वेळ): 12:12 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 013

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/02/2020 12:12 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): पूर्व, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नायगांव चेक पोस्ट, वणी

(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): ओमप्रकाश संभाजी सोनटक्के

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1981

(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)
1		

नक्कल जबानी रिपोर्ट पो.स्टे.शिरपूर दि.15/02/2020 नाव -

ओमप्रकाश संभाजी सोनटक्के वय 39 वर्ष जात - महार धंदा -मजुरी रा. बेलोरा ता.वणी जि. यवतमाळ मो.नं. 9359236580. मी समक्ष पो. स्टे. ला हजर येवुन जबानी रिपोर्ट देते की, मी वरील ठिकानी राहतो व मजुरीचे काम करतो.दि. 12/02/2020 रोजी दुपारी 12/00 वा दरम्याण माझे वडील नामे-संभाजी नारायण सोनटक्के वय-65 वर्ष रा बेलोरा हे बेलोरा वरुन घुगुस येथे रोडने पैदल जात असतांना त्यांना नायगांव चेक पोस्ट जवळील हानुमान मंदीर जवळ एका अज्ञात मोटर सायकल चालकाने आपली मोटर सायकल भरधाव वेगाने व निष्काळजिपने चालवुन माझे वडील संभाजी नारायण सोनटक्के यांना अज्ञात मोटर सायकल चालकांने ठोस मारुन अपघात केला त्या अपघातामध्ये माझ्या वडीलांना डोक्याला गंभीर मार लागुन जखमी झाले असे मी घरी हजर असतांना मला एका ईसमाने फोनद्वारे माहिती दिल्याने मी लगेच त्यांना घटानास्थळी नायगांव चेक पोस्टे येथे जावुन माझ्या वडीलास जखमी अवस्थेत उपचाराकरीता सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर येथे भरती केले त्यानंतर उपचारादरम्याण माझ्या वडील संभाजी नारायण सोनटक्के हे दि-12/02/2020 चे दुपारी 02/00 वा मरण पावले असे डॉक्टरांनी घोषित केले त्यानंतर माझे वडीलांचे PM सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर येथे करण्यात आले त्यानंतर माझ्या वडीलाचे प्रेत अंत्यविधी करीता बेलोरा येथे आणण्यात आले.तरी माझ्या वडीलास ठोस मारुन अपघात करणार्या अज्ञात मोटर सायकल चालकावर कायदेशीर कार्यावही होणे करीता जबानी रिपोर्ट देत आहे.माझा जबानी रिपोर्ट मी सांगीतल्या प्रमाने टंकलिखित केला वाचुन पाबीला बरोबर आहे.सही SD.अशा फिर्यादीचे जबानी रिपोर्ट वरुन अप नं-100/2020 कलम-279,304(A) भा.द.वी चा गुन्हा नोंद करण्यात आला.

सुचना-में JMFC सा वणी यांना सादर.

HC [Signature]
626
[Stamp]

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बेलोरा, वणी, शिरपूर, यवतमाळ, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	बेलोरा, वणी, शिरपूर, यवतमाळ, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय): कष्टकरी

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9359236580

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 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 (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):

जबानी रिपोर्ट पो.स्टे.शिरपूर
 दि.15/02/2020 नाव ओमप्रकाश संभाजी सोनटक्के वय 39 वर्ष जात महार धंदा -मजुरी रा. बेलोरा ता.वणी जि. यवतमाळ
 मो.नं. 9359236580. मी समक्ष पो. स्टे. ला हजर येवुन जबानी रिपोर्ट देते की, मी वरील ठिकानी राहतो व मजुरीचे काम
 करतो. दि. 12/02/2020 रोजी दुपारी 12/00 वा दरम्यान माझे वडील नामे-संभाजी नारायण सोनटक्के वय-65 वर्ष रा बेलोरा हे बेलोरा
 वरुन घुगुस येथे रोडने पैदल जात असतांना त्यांना नायगांव चेक पोस्ट जवळील हानुमान मंदीर जवळ एका अज्ञात मोटर सायकल चालकाने
 आपली मोटर सायकल भरधाव वेगाने व निष्काळजिपने चालवुन माझे वडील संभाजी नारायण सोनटक्के यांना अज्ञात मोटर सायकल चालकांने
 ठोस मारुन अपघात केला त्या अपघातामध्ये माझ्या वडीलांना डोक्याला गंभीर मार लागुन जखमी झाले असे मी घरी हजर असतांना मला एका
 इसमाने फोनद्वारे माहिती दिल्याने मी लगेच त्यांना घटानास्थळी नायगांव चेक पोस्टे येथे जावुन माझ्या वडीलास जखमी अवस्थेत उपचाराकरीता
 सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर येथे भरती केले त्यानंतर उपचारादरम्यान माझ्या वडील संभाजी नारायण सोनटक्के हे दि-12/02/2020 चे दुपारी
 02/00 वा मरण पावले असे डॉक्टरांनी घोषित केले त्यानंतर माझे वडीलांचे PM सामान्य रुग्णालय चंद्रपुर येथे करण्यात आले त्यानंतर माझ्या
 वडीलाचे प्रेत अंत्यविधी करीता बेलोरा येथे आणण्यात आले.तरी माझ्या वडीलास ठोस मारुन अपघात करणार्या अज्ञात मोटर सायकल
 चालकावर कायदेशीर कार्याविही होणे करीता जबानी रिपोर्ट देत आहे.माझा जबानी रिपोर्ट मी सांगितल्या प्रमाने टंकलिखित केला वाचुन पाबीला
 बरोबर आहे.

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.)

or (किंवा)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): PRAMOD NANAJI JUNUNKAR
Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): POBN81784 **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):

सोमप्रकाश स. शेव (पक्षे)

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

16/06/2017

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

Name (नाव): SATISH PURUSHOTTAM CHAW

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN82749

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 /**
(संशयीत/आरोपीचे (भाहित 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						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (शिल)	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/भाहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)