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): सिंधुदुर्ग P.S.(ठाणे): वैभववाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0027 Year (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):04/04/2024 23:27

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): गुरूवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनांक पासून): 25/01/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 25/01/2024
Time From (वेळेपासून): 11:05 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 11:15 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 04/04/2024 Time (वेळ): 23:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 029
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/04/2024 23:10 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, 05 किमी Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वैभववाडी ते फोंडा जाणारे रस्ता, खांबाळे दंड,वैभववाडी

(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): राजेश सदाशिव गजोबार

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : सदाशिव गजोबार

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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	गोपाळ नगर,वैभववाडी,वैभववाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	गोपाळ नगर,वैभववाडी,वैभववाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7385299696

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	अज्ञात			1. नाव गाव माहीत नाही , वैभववाडी,सिंधुदुर्ग,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 (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):

मी राजेश सदाशिव गजोबार वय 36 वर्षे,व्यवसाय मासेमारी,शिक्षण 10 वी रा.वैभववाडी गोपाळ नगर ता.वैभववाडी मो.नं.7385299696 आज मुक्काम डॉ.नवरे हॉस्पीटल कणकवली समक्ष विचारले वरून लिहुन देतो की ,

मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी सौ वृषाली ,मुलगा निल वय 5 वर्षे अशी माणसे एकत्र कुटुबात राहतो.मी माझ दैनंदिन वापरासाठी हिरो पॅशन प्रो मोटार सायकल क्र.MH-07/AP-2084 अशी वापरतो तसेच दु चाकी चालविण्याचे माझ्याकडे लायसन्स आहे

दि.25/01/2024 रोजी आमचे गावाचे शेजारी खांबाळे गावात रासाई मंदीरात जत्रा होती.सदर जत्रे करीता मीव माझी पत्नी सौ. वृषाली ,मुलगा निल असे वरील मोटार सायकलने गेलेलो होतो.जत्रा करून रात्री11.00 वाचे मानाने तिघे ही आमचे मोटार साकलने परत येणेस निघालो खांबाळे यांगावातील खांबाळे दंड याठिकाणी मी मोटार सायकल चालवित येत असताना रात्रौ 11.15 वाचे मानाने सदर ठिकाणा वरील डांबरी रस्त्याने मी माझ्या साईडने प्रवास करीत असताना रँग साईडने एक चार चाकी येवुन आमच्या मोटार सायकलला धडकली व आम्ही तिघे जमिनीवर पडलो त्यावेळी मी त्या चारचाकी गाडीचा नंबर बघीतला असता तो MH-07/AG-5348 असा होता सदर अपघातात माझ्या उजव्या पायास व उजव्या हातास गंभीर दुखापती झाल्या तसेच मी माझी पत्नी हिस पाहीले असता तिचे उजव्या पायास व डोकीस किरकोळ वगंभीर दुखापती झालेल्या होत्या तसेच मुलगा निल याचे उजव्या पायास गंभीर दुखापती झालेल्या होत्या

त्यानंतर सदरची गाडी आम्हाला तिथेच सोडुन त्या गाडीतील लोकांन सह निघुन गेले त्यानंतर तेथे येणारे जाणारे लोकांन पैकी कोणीतरी सरकारी हॉस्पीटल वैभववाडी येथे उपचारा करीता घेवुन गेले.त्यानंतर आम्हा तिघांना अधिक उपचारा करीता डॉ.नवरे हॉस्पीटल कणकवली येथे आणनेत आले.सध्या माझ्यावर डॉ.नवरे हॉस्पीटल येथे उपचार सुरू आहे.

अपघात झालेपासुन माझेवर औषधोपचार चालु आहेत व मी मानसिक दृष्टया त्रस्त आहे.त्यामुळे आजपावेतो तक्रार दिलेली नव्हती आता माझी तब्येत सुधारत असल्याने माझी मानसिक स्थितीही सुधारत आहे.

दि.25/01/2024 रोजी रात्रौ 11.15 वाचे मानाने खांबाळे दंड येथे चारचाकी गाडीचा नंबर MH-07/AG-5348 वरील चालकाने माझे मोटार सायकल क्र. MH-07/AP-2084 हीस रँग साईडने येवुन ठोकर देवुन आम्हा तिघांचे गंभीर व किरकोळ दुखापतीस कारणीभुत झाला व आम्हाला तिथेच सोडुन निघुन गेला म्हणुन माझी त्याचे विरूध्द तक्रार आहे.

मी सध्या पुर्ण शुध्दीत असुन माझा वरील जबाब वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे 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):
amol babagonda patil
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.**(क्र.): psi
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. (वाचून 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):

डॉ. नायडे हॉस्पीटल कळवल्यानंतर थांबेपर्यंत पुनपुलीस वरून पाठवले.

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

Name (नाव): SUNIL BHASKARRAC
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 15101000403SBAM820

Attested
ठाणे अमलदार
पोलीस ठाणे, वैभववाडी

Form : H

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशिलाचा नमुना

1. State: महाराष्ट्र Dist: सिंधुदुर्ग PS: वैभववाडी FIR/Proceeding/G.D. No. 27 Year 2024 Date 04/04/24
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष तारीख

2. Act and Section: भा.द.वि.कलम 279, 337, 338 मो.वा.अधि कलम 184, 134, 177
अधिनियम व कलम

3. The Place of Occurrence shown by
घटनेचे ठिकाण दाखवणारा याचे

Name: दयाली राजेश गजोबार Father's/Husband's Name: राजेश गजोबर
नाव: पित्याचे/पतीचे नाव:

Address: वैभववाडी गोपाळनगर ता. वैभववाडी
पत्ता:

4. Type of Crime (All including M.O. Crime)
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व बाबींसह)

(i) Major Head: अपघात (ii) Classification of Major Head: —
प्रधान शीर्ष: प्रधान शीर्षांचे वर्गीकरण:

(iii) Method (s):
पद्धती:

1. दुचाकी क्र MH07AP 2084
2. चारचाकी गाडी क्र MH07AG 5348
3.

(iv) Conveyances used: दुचाकी गाडी क्र MH07AP 2028, चारचाकी गाडी क्र MH07AG 5348
वापरलेली वाहने:

(v) Character assumed:
केलेले वेषांतर केलेली बतावणी:

(vi) Language/s. lang. used: मराठी
वापरलेली भाषा / बोली भाषा:

(vii) Special Feature-1:
विशेष वैशिष्ट्ये-१:

Special Feature-2:
विशेष वैशिष्ट्ये-२:

Special Feature-3:
विशेष वैशिष्ट्ये-३:

(viii) Type of place of Occurrence: खांबाळे दांडा ता. वैभववाडी
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार:

(viii) Type of Property Involved (4 Types) (major head of the Property to be filled)
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार

(1) (2)

(3) (4)

5. Particulars of the Victims : (Attach separate sheet, if required)
वटीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र. 1	Full Name सपूर्ण नाव 2	Date / Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष 3	Sex लिंग 4	Nationality राष्ट्रीयत्व 5	Religion धर्म 6	Whether Wood जाती जमाती 7	Occupation [illegible]	[illegible]
1.	राजेश सदाशिव गजोबार	49 वर्षे	पुरुष	भारतीय	हिंदु		मोलमजुरी	सर्व रा. वैभववाडी
2.	वृषाली राजेश गजोबार	31 वर्षे	स्त्री	भारतीय	हिंदु		घा. नोकरी	गोपाळनगर
3.	नील राजेश गजोबार	05 वर्षे	पुरुष	भारतीय	हिंदु		—	

6. Motive of Crime : अपघात
गुन्ह्याचा हेतू :

7. Details of Properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the place of occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

आम्हा कॉलम नं. 12 मधील नमुद पंचास वैभववाडी पोलीस ठा
पोहनि श्री. अमोल पाटील यांनी वैभववाडी ते फोंडा जाणाऱ्या रस्त्यावरील
गावातील यांबाळे दांड या ठिकाणी बोलावुन वैभववाडी पो. ठाणे गुन्हा राजि
भा.द.वि. कलम 279, 337, 338 मो.वा. आयि. चे कलम 184, 134, 177 अन्वये
थोडक्यात हकिगत समजावुन सांगुन सदर गुन्ह्यातील साक्षीदार वृषाली राजेश
रा. वैभववाडी गोपाळनगर ता. वैभववाडी यांची ओळख करून देवुन सदर गु
घटनास्थळाचा पंचनामा करावयाचा आहे. आपण पंच म्हणुन हजर रहा असे कळ
आम्ही पंचानी स्वखुशीने होकार दिल्यानंतर पोलीसांनी आमचे समक्ष केला पंचना
आता आम्ही पंच, पोलीस तसेच साक्षीदार वृषाली राजेश गजोबार हे
गावातील यांबाळे दांड या ठिकाणी हजर असुन साक्षीदार यांनी नमुद गुन्ह्याचे घटना

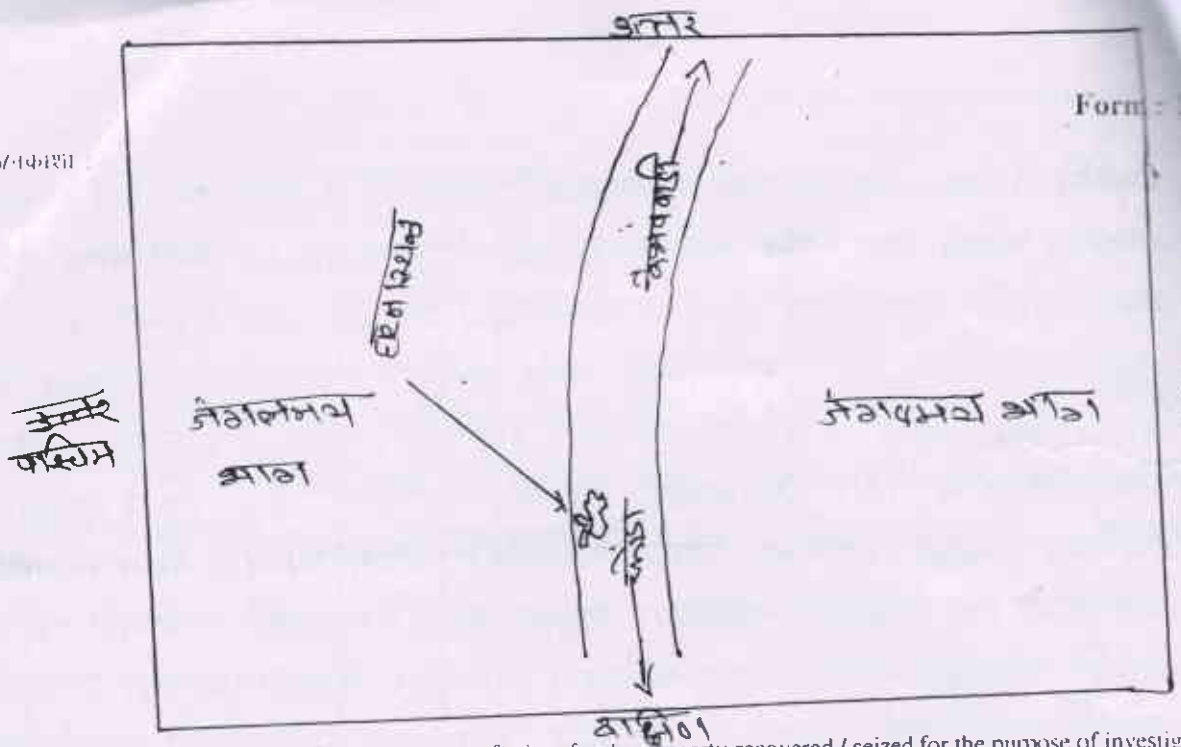
Form : 2-(

[illegible] गुन्ह्याचे घटनास्थळ हे वैभववाडी ते फोंडा जाणाऱ्या रस्त्यावरील चांबाळे [illegible] येथील डेंबरी रस्ता आहे. दि. 25/01/2024 रोजी सकाळे गावातील [illegible] सदर ठिकाणी जात होती. सदर ठिकाणी गेल्यानंतर मी सदर गुन्ह्यातील तक्रारदार [illegible] व मुलगा नील असे आमची दुचाकी हिरो कंपनीची स्प्लेंडर प्लस MH07AP2084 ने आमची अर्थजन शाळी ११:०० वा. ते मानोले चांबाळे वैभववाडी येथे परत येण्यासाठी निघालो व शाळी ११:१५ वा. ते मानोले चांबाळे दरम्यान) रोड साईडने आमच्या बाजुस मारुती सुझुकी कंपनीची पांढऱ्या रंगाची चारचाकी गाडी घेवुन समोरुन आमच्या मोटरसायकलला धडकली व [illegible] ती मी ज्या रस्त्याच्या बाजुस असलेल्या खोल खड्ड्यात पडलो त्यामुळे मला मोठी दुखापत झाली व सदरची गाडी ही तसेच मुलगा नील याला जोरात जोरदार मार लागला. तो MH07AG5348 गाडी होता. सदर गाडीचा नंबर विचारला असता तो MH07AG5348 असा [illegible] केली असता सदरचा रस्ता हा १५ फुट रुंदीचा डांबरी रस्ता असुन सदर रस्त्याच्या दोन्ही बाजुस तीन फुट अंतरावर मातीची चर असुन त्यामध्ये पडलेली चप्पल व गाडीचे फुटरेस्ट कडे बोट दाखवुन हे आमच्या गाडीचे फुटरेस्ट व माझ्या पायाची चप्पल आहे असे साक्षीदार सांगत आहे. तसेच सदर घटना-स्थळाची अपघातग्रस्त वाहनाचे प्लॅस्टिकचे तुकडे पडलेले दिसत आहे. सदर घटनास्थळाची चतुःसीमा पहाता उत्तर दक्षिण वैभववाडी ते फोंडा जाणारा डेंबरी रस्ता आहे. पुर्वेस व पश्चिमेस जंगलमय भाग आहे. सदर घटनास्थळाचा अक्षांश 16.2722.8 उत्तर व रेखांश 73.4450.0 पुर्व असा आहे.

जशी वस्तुस्थिती दिसुन आली तशी पंचनाम्यात नमुद करण्यात आलेली आहे. वेळ ११:०० वा ते १८:०० वा.

Form : 2

9 Map/नकाशा :



10. Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama : 05/04/2024 Time : 17:00 ते 18:00 पर्यंत
घटनास्थळ पंचनाम्याचा दिनांक :

12. Name of Panchas :
पंचांची नावे :

Signature of Panchas :
पंचांच्या सह्या : Sai Kam

(1) संतोष बापु निकम वय 45 वर्षे
Full Address रा. वाभवे ता. वैभववाडी
पत्ता :

(2) संकेत रामा निकम वय 21 वर्षे
Full Address वाभवे ता. वैभववाडी.
पत्ता :

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अंमलदाराची सही

Date : 05/04/2024
दिनांक :

Name : अमोल पाटील
नाव :

Rank पोउनि
पदनाम :

B. No. if any
ब. नं.

DR NAVARE HOSPITAL

INJURY CERTIFICATE

M.L.C. Date- 27/01/2024

Date – 05/02/2024

O.P.D. No – 234324

Certificate No – 15/23

I.P.D. No -23240669

NAME & ADDERSS – MR. RAJESH SADASHIV GAJOBAR, 35YRS / MALE

Vaibhavwadi.

Examination Date –26/12/2023

Identification Mark – 1) Black mole Lt. Side of cheek.

NO	NAME OF INJURY	SIZE OF INJURY	PART OF BODY	SIMPLE / GRIEVIOUS	KIND OF VAPON	AGE OF THE INJURY
1	Fracture		1st & 5th MT Rt. foot	Grevious	Hard and Blunt	Less than 6 Hrs.
2	Fracture		Base of 5th MC Rt. hand	Grevious	Hard and Blunt	Less than 6 Hrs.
3	CLW	25CM *8CM*10CM	Rt. Foot	Simple	Hard and Blunt	Less than 6 Hrs.

DR.SAMEER M. NAVARE
M.B.B.S.D'Ortho
KANKAVLI
DIST-SINDHUDURG 416602
REG NO.2003/08/3209

DR. NAVARE HOSPITAL KANKAVLI

PSI-Palit

प्रभारी अधिकारी
पोलीस ठाणे, वैभववाडी

दा. ता. 21/05/2024

(अमोल ता. पाचिंग)
पोउनि / वैभववाडी पो. ठाणे

आ.क्र. 847/2024
पोलीस ठाणे, वैभववाडी
दि. 20/5/2024