FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District** (जिल्हा): सिंधुर्ग **P.S.**(ठाणे): सावंतवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0273 **Year** (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):26/12/2024 23:19

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	352
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	351(2)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134, 184
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनांक पासून): 24/12/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 24/12/2024
Time From (वेळेपासून): 12:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 12:10 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 26/12/2024 **Time** (वेळ): 22:50 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 033
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 26/12/2024 22:59 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):
पश्चिम, 8 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): निरवडे बस स्टोप समोर ,सावंतवाडी

(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): शकर भगवान सावंत

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1954

(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	भंडारवाडी,भंडारवाडी,निरवडे,सावंतवाडी,सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	भंडारवाडी,भंडारवाडी,निरवडे,सावंतवाडी,सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7798685128

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 पत्ता)
1	प्रथमेश धाऊस्कर			1. धाऊस्करवाडी,न्हावेली सावंतवाडी,सावंतवाडी,सिंधुर्ग, 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 (रू.

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 शंकर भगवान सावंत,वय -70, व्यवसाय-शेती,रा.निरवडे,भडारवाडी ता. सावंतवाडी, मोबा.नं.-7798685128 समक्ष पोलीस ठाणेत हजर राहुन लिहुन देतो की,मी वर नमुद ठिकाणी माझे कुटुंबासह राहतो. माझा मोठा मुलगा सुनिल शंकर सावंत हा लक्ष्मण गावडे रा. आरोस तिठा यांचेसोबत गवंडी काम करीत असुन तो कामानिमित्त बाहेर असतो. लहान मुलगा भगवान शंकर सावंत हा मालवण येथे कामानिमित्त असतो.दिनांक 24/12/2024 रोजी मी दुपारी 12.00 वा.चे दरम्याने मळगाव येथे लाईट बिल भरण्याकरीता जाण्यासाठी घरातुन निघालो व निरवडे बस स्टॉपकडे जाण्यासाठी रस्ता ओलांडत असताना, न्हावेलीच्या दिशेने सावंतवाडीकडे येणारा मोटार सायकल स्वार याने भरधाव वेगात येवुन माझ्या उजव्या बाजुस जोरात ठोकर दिल्याने त्याच्या मोटारसायकलचे धाक माझ्या उजव्या पायास लागुन मी रस्त्यावर पडलो. त्यावेळी मला धक्कर आल्यासारखे झाल्याने मी तेथेच पडून होतो, काही वेळानंतर माझी वहिणी सुरेखा सुर्यकांत सावंत ही तेथे आली व तिने शेजारी राहणारे सुभाष काशिराम मयेकर यांचे मदतीने निरवडे येथील प्रथमिकआरोग्य केंद्रात उपचारासाठी दाखल केले, तेथील डॉक्टरांनी माझ्यावर उपचार करून माझे उजव्या पायास किरकोळ दुखापत झाल्याचे सांगुन त्यावर उपचार करून मला घरी पाठवून दिले त्यादेळी माझे दोन्ही मुलगे घरी नव्हते, परंतु त्यांना फोन करून घडलेली घटना कळविलेली होती. आज दिनांक 26/12/2024 रोजी माझा मुलगा सुनिल हा कामावरून घरी आला असता त्याने दिनांक 24/12/2024 रोजी मी रस्ता ओलांडत असताना मला ठोकर देऊन गेलेल्या मोटार सायकल चालकाची माहीती घेता, तो न्हावेली येथे राहणारा प्रथमेश धाऊस्कर असल्याचे समजले. म्हणून माझा मुलगा सुनिल हा न्हावेली येथे प्रथमेश धाऊस्कर याचे घरी त्याबाबत विचारणा करण्यास गेला असता, त्याने माझा मुलगा सुनिल यास शिवीगाळी करून तू आमचे काय ते करून घे असे बोलला, अशी हकीगत मला मुलगा सुनिल याने सांगितली. तरी दिनांक 24/12/2024 रोजी मी दुपारी 12.00 वा.चे दरम्याने निरवडे बस स्टॉपकडे जाण्यासाठी रस्ता ओलांडत असताना, न्हावेलीच्या दिशेने सावंतवाडीकडे येणारा मोटार सायकल स्वार प्रथमेश धाऊस्कर रा न्हावेली ता.सावंतवाडी याने आपल्या ताब्यातील मोटार सायकल अविचाराने हयगयीने भरधाव वेगात चालवुन मला उजव्या बाजूने जोरात ठोकर दिल्याने त्याच्या मोटारसायकलचे धाक माझ्या उजव्या पायास लागुन मी रस्त्यावर पडलो. त्यामुळे माझ्या उजव्या पायास किरकोळ दुखापत झालेली आहे, तसेच सदर मोटार सायकल वरील चालक अपघाताची खबर न देता निघून गेलेला आहे, तरी सदर मोटार सायकल चालक प्रथमेश धाऊस्कर रा न्हावेली, धाऊस्करवाडी, ता.सावंतवाडी याचे विरूध्द कायदेशीर तक्रार 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):
Hanumant Chandrakant Dhotre
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** 352
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):
शंकर भगवान राठोड

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 स्वाक्षरी)
Name (नाव): AMOL RAJARAM CHA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): MSPH27098

Form 2-A

CRIME DETAILS FORM
गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

Dist. सिंधुदुर्ग P.S सावंतवाडी Year 2024 FIR No 273 Date
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्षे पहिली खबर क्र. तारीख 27.12.2024

Acts and Sections
अधिनियम व कलमे भा.न्या.सं.क.281,125(a),352,351(2), M.V Act 184/184,187

The Place of Occurrence shown by
घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव:-

Name
नाव शंकर भगवान सावंत

Father's / Husband's Name
पित्याचे नाव/पतीचे नाव भगवान सावंत

Address
पत्ता निरवडे, भंडारवाडी, ता. सावंतवाडी
मोनं. 7798685128 ईमेल आयडी

Act
अधिनियम BNS

Section
कलम

TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime)
गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दती सह)

Major Head
प्रधान शीर्षक मोटार अपघात

Minor Head
गौण शीर्षक

Methods गुन्हा करण्याची पध्दती
१) मोटार अपघात करणे
२)
३)

Conveyances used
वापरलेली वाहने

Character assumed
केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी

Language / Slang used
वापरलेली भाषा/बोली भाषा मराठी

Special Feature
विशेष वैशिष्ट्य - १

Special Feature
विशेष वैशिष्ट्य - २

Special Feature
विशेष वैशिष्ट्य - ३

Types of property involved
अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील

१ २

३ ४

Form 2-B

Particulars of the victims (Attach separate Sheet, if required) :

Index अनु	Name नाव	Father's/ Husband's Name पित्याचे नाव/पतीचे नाव	Date/ Year of Birth जन्म तारीख/वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Caste जन्मजात	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	साक्षी दुखापत	गंभीर दुखापत
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

Motive of Crime

गुन्हयाचा हेतु मोटर अपघात

Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

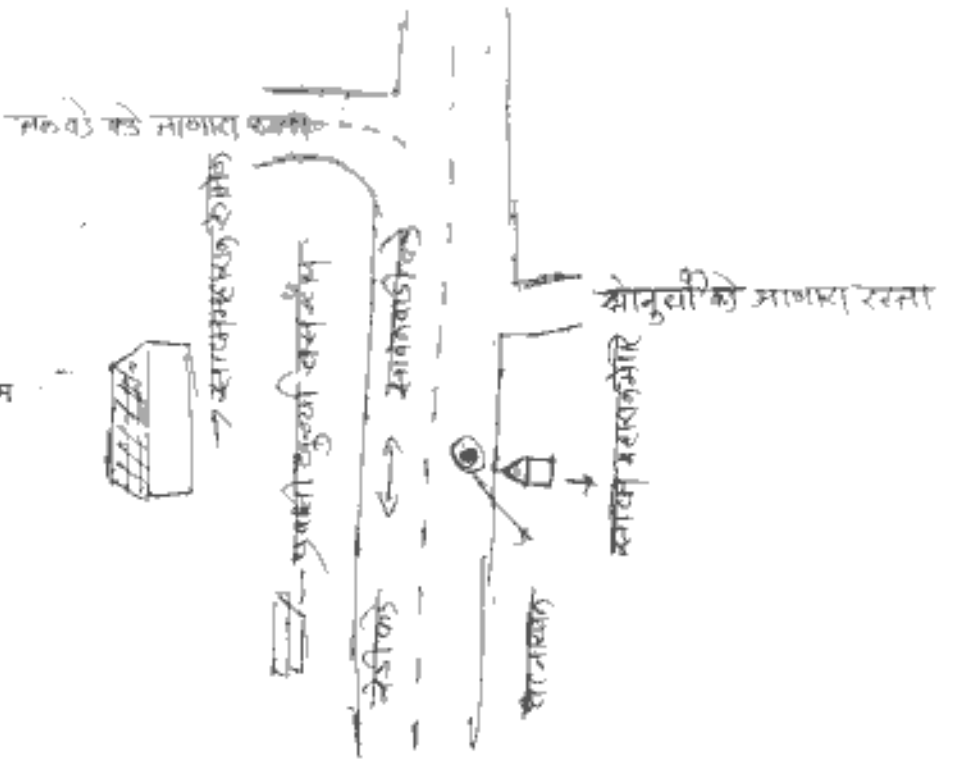
Details of properties Stolen/Involved: [Use appropriate prescribed form(s) and attach]

चोरीच्या/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

पंचनामा

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा भरुन असल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्र जोडावा प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे, आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करावे.

उत्तर



दक्षिण

Witness Name

१) साक्षीदार नाव श्री. सुभाष काशीराम मयेकर वय ५४ वर्षे

पत्ता व्यव. शेती, निरवडे, भंडारवाडी, ता. सावंतवाडी

मोनं. 9890876836 ईमेल आयडी

स्वाक्षरी/अंगठा

Witness Name

२) साक्षीदार नाव सौ. श्रीमती [illegible] गावडे, वय ५२ वर्षे

पत्ता व्यव. समाजसेविका, रा. निरवडे, मालवाडी ता. सावंतवाडी

मोनं. 9604339237 ईमेल आयडी

Signature of the Investigating Officer

तपासी अधिकाऱ्याची सही

नाव एच. सी. [illegible]

पदनाम/हुद्दा [illegible]

नेमणुक सावंतवाडी [illegible]

Place

ठिकाण निरवडे

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

HEALTH SERVICES

No. SDH3 / / MLC / 112 / 124 / 200
Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg
Date :

Name : Shankar Bhagwan Sawant

Address Sawantwadi

Age : 70 years, Sex . Male / Female, Brought by Police Buckle No. _____

Police yadi No. / Date 26-12-24

Police Station : Sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Dt 26-12-24 Time : 11.45 ~~am~~ / p.m.

Sr. No.	Nature of Injury	Size of Injury	Site of Injury	By What Weapon	Simple or Grievous Injury	Age of Injury	Remarks
1)	Abrasion	3 x 1.6 cm	Calf muscle region at Rt. leg.	Rough & Blunt object.	Simple	40-50 hrs back.	[illegible]
2)	Abrasion	2.8 x 1.5 cm	Calf muscle region at Rt. leg.	Rough & Blunt object.	Simple.	40-50 hrs back.	[illegible]

Identification Marks :

1 Black scar mark on left side of Face Just beside left eye.

2 _____

(Name & Signature of Medical Officer)
Medical Officer CDH
Sub District Hospital, Sawantwadi
Dr. Shubham S. Shetke

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

HEALTH SERVICES

No. SDHS / / MLC / 1123/24 / 206
Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhudurg
Date :

Name : sonu vishwas bhawsar Address navhel

Age : 22 yrs years, Sex : Male / Female, Brought by Police Buckle No. Police HC/352 Police yadi No. / Date 27 / 12 / 2024

Police Station : sawantwadi

Certified that following injuries have been noted on Dt. 27 / 12 / 2024 Time : 1:00 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of Injury	Size of Injury	Site of Injury	By What Weapon	Simple or Grievous Injury	Age of Injury	Remarks
	Abrasion	4cm X 1.5cm	Right knee	Hard weapon	simple	72 hours	
	Abrasion	2cm x 2cm	right knee	Hard weapon	simple	72 hour	
	Abrasion	1.5 X 1 cm	Right knee	Hard weapon	simple	72 hour	
	Abrasion	3cm X 1cm	Dorsal aspect of left forearm	Hard weapon	simple	72 hrs	

Identification Marks :

1. Black mole over left forearm
2. _____

27/12/2024

Dr. Saurabh S. Subhanwad
(Name & Signature of Medical Officer)

Medical Officer Cl. I)
Sub District Hospital, Sawantwa..