I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(फौजदारी प्रक्रिया संहिताच्या कलम १५४ अन्वये)

1. **District (जिल्हा):** नागपुर रेल्‍ वे **P.S. (पोलीस ठाणे):** वर्धा **Year (वर्ष):** 2021

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0272 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 05/12/2021 15:19 वाजता

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४

3. (a) **Occurrence of offence(गुन्ह्याची घटना):**

1 **Day (दिवस):** गुरूवार **Date from (दिनांक पासून):** 02/12/2021 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 02/12/2021

Time Period (कालावधी): प्रहर ७ **Time From (वेळेपासून):** 19:30 तास **Time To (वेळेपर्यंत):** 19:30 तास

(b) **Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा):** **Date (दिनांक):** 05/12/2021 **Time (वेळ):** 15:00 तास

(c) **General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ):** **Entry No. (नोंद क्र.):** 023 **Date and Time (दिनांक आणि वेळ):** 05/12/2021 15:00 तास

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1. **(a) Direction and distance from P.S. (पोलिस ठाण्या पासून दिशा आणि अंतर):** पूर्व, 00 कि.मी. **Beat No. (बीट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): अमततुल्य चहाचे , हटेल जवळील, रे पो स्टे वर्धा हद्दीत ,

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (पोलीस ठाण्याच्या हद्दी बाहेर असल्यास, पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (State) (जिल्हा (राज्य)):

6.

I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

Complainant / Informant (तक्रारदार / माहिती देणारा):

(a) **Name (नाव):** मनिष नारायण अठुर

(b) **Father's/Husband's Name (वडिलांचे/पतीचे नाव):**

(c) **Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष):** 1986 (d) **Nationality (राष्‍ ट्रीयत्‍ व):**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, पैन कार्ड))**

S. No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्र क्रमांक)

(h) **Occupation (व्यवसाय):**

(i) **Address (पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता प्रकार)	Address (पत्ता)::
1	वर्तमान पता	विनोद मारतोडे यांच्या घरी, किरायाणे गौरक्षण वार्ड , वर्धा , वर्धा, वर्धा, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	विनोद मारतोडे यांच्या घरी, किरायाणे गौरक्षण वार्ड , वर्धा , वर्धा, वर्धा, महाराष्ट्र, भारत

(j) **Phone number (फोन नं.):** **Mobile (मोबाइल क्र.):** 91-7263864240

7. **Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संशयित / अज्ञात आरोपींचे संपूर्ण तपशील):**

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एका पेक्षा जास्त असतील तर संख्या): 0

S. No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address(वर्तमान (पत्ता))
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.)	Propertty Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) मुल्य (रु. मध्ये)

10. **Total value of property (In Rs/-) मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये) :**

11. **Inquest Report / U.D. case No., if any (मरणान्वेषण अहवाल/अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र. जर असल्यास):**

S. No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.)

12. **First Information contents (प्रथम खबर हकिगत):**

अश्या प्रकारे आहे की,यातील तक्रारदार हे दि. 02/12/2021 रोजी रे. पो. स्टे वर्धा लगत असलेल्या अमृततुल्य हटेल जवळ उभे असतांना त्यांचे जवळ एक अनोळखी ईसम वय-35 वर्ष वयाचा येवुन फिर्यादी यांचे अंगाला खेटु लागला व मला दारु पाज नाहीतर दारु पिणे करीता पैसे दे असे म्हणुन तो आणखि फिर्यादी जवळ येण्याचा प्रयत्न करीत असतांना फिर्यादी तिथुन निघुन जाण्याचा प्रयत्न करीत असतानाच अनोळखी त्याचे जवळील एक धारदार वस्तुने फिर्यादी यांचे मानेवर व हातावर वार करुन जखमी केले. पोलीसांना सदर बाबत माहीती मिळताच पोलीसांनी त्यास औषधौउपचार कामी जि. सा. रु वर्धा येथे नेले असता मा.MO सो. यांनी फिर्यादी यांना सेवाग्राम हस्पिटल मध्ये रेफर केल्याने तेथे औषधोउपचार करुन सुट्टी दिल्याने ते आज रोजी पो. स्टे ला येवुन नमुद अनोळखी ईसमा विरुद्ध कायदेशिर कार्यवाही होणे कामी मौखिक तक्रारदिल्याने सदर अनोळखी ईसमा विरूध्द अप क्र.272/2021 कलम 324 IPC प्रमाणे गुन्हा दाखल करून खबरी रिपोर्ट मा.JMFC सो.रेल्वे कोर्ट नागपुर येथे रवाना करण्यात आला असुन नमुद गुन्हयाचा पुढील तपास होंणे कामी गुन्हयाचे कागदपत्र .मा.PSO सो.यांचे आदेशान्वये WHC/1018 डहाके यांचे कडे देण्यात येत 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 दिसून आल्यामुळे):

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

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषणफॉर्म - १)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):** ALKA DINESHRAO DAHAKE **Rank (हुद्दा):** पोलीस शिपाई

No. (क्र.): 1018 **to take up the Investigation (तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)**

(3) **Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):**
or (किंवा)

(4) **Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):**

District (जिल्हा): **on point of jurisdiction (अधिकाराच्या दृष्टिकोनातून).**

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.)

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

Name (नाव): DAYANAND MURLIDHAR SARWADE

Rank (हुद्दा): SI (Sub-Inspector)

No. (क्र.): API

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):

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषणफॉर्म - १)

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 / seen)
(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्टये, व्यंग आणि इतर तपशील)

S. No. (अ.क्र)	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्मतारीख वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms) (उंची(सें.मी)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1				-		चेचक: क्र.

Deformities / Peculiarities (व्यंग वैशिष्टये)	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eye (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit (s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language/Dialect (भाषा/बोली)	Place of (चे ठिकाण)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	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/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल)