FORM COMP.AA [See Rules 253 ©, 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (1) (iv)] REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Statoin	:-	KALYAN TALUKA POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No 725/2023 IPC - 279,337,338 , MV ACT 184,
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE- 03/12/2023 TIME 11.30 AM, MANJARLI, TAL KALYAN, DIST THANE
4	Name of the Injured / Deceased		Injured Name- 1) PANDIT GANPAT BUTERE, Age 60, AT. VASAD SHELAVALI, Tal Kalyan , Dist Thane 2) BHAGYASHREE AMBADAS BHUMAL, AGE 42, AT VARAP, TAL KALYAN 3) VILAS KONDIBA CHOUDHAR, AGE 45, VARAP, TAL KALYAN 4) KARISHMA VILAS CHOUDHARI, Age 21 VARAP, TAL KALYAN 5) ANURADHA BHASKAR SUROSHI, Age 70 AT RAYTE, TAL KALYAN, Deceasd name- MULTIPLE INJURIES,
5	Name of Hospital to which he / she was removed		RURAL HOSPITAL, GOVELI (1 TO 5) CENTURY HOSPITAL, ULHASNAGAR (2 TO 4) CRITICARE HOSPITAL, KALYAN (1, 50)
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		ACCUSED VEHICLE - CRUISER CAR MH 01 EB 0014 VICTIM VEHICLE - AUTO REKSHW MH 05 DL 9686 AUTO REKSHAW NO MH 05 DQ 8160
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.		ACCUSED DIRVER Name - SHANTARAM SHRIHARI NAIKWADI, AGE- 71, AT- SARASWATI HOS. MHB COLONY, GORAI RD., BORIVALI, MUMBAI DL NO. -- MH0220080023210 VICTIM DIRVER Name- 1) MH 05 DL 9686 RAJENDRA KRISHNA PAWAR, age 50, AT. KOLI WADA RAYTE, Tal Kalyan , Dist Thane DL NO. - MH0520090003059 MH 05 DQ 8160 - --
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident		ACCUSED OWNER Name- SHANTARAM SHRIHARI NAIKWADI, AGE- 71, AT- SARASWATI HOS. MHB COLONY, GORAI RD., BORIVALI, MUMBAI VICTIM OWNER Name- 1) MH 05 DL 9686 - RAJENDRA KRISHNA PAWAR, age 50, AT. KOLI WADA RAYTE, Tal Kalyan , Dist Thane MH 05 DQ 8160 - --
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		--
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		--

Action taken, if any. And the result there of.		POLICE INVESTIGATION
		Inspector of Police.
		KALYAN TALUKA .Police Station

– This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medica
ificate/Post –Mortem Report

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):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** कल्याण तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0725 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):04/12/2023 03:26

2.

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

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

1. **Day(दिवस):** रविवार
   Time Period (कालावधी): पहर 4
   Date From (दिनांक पासून): 03/12/2023
   Date To (दिनांक पर्यंत): 03/12/2023
   Time From (वेळेपासून): 11:30 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 11:30 बजे

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

Date (दिनांक): 04/12/2023 **Time (वेळ):** 03:17 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 005

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/12/2023 03:17 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, 8 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** मांजर्ली गाव

(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): अनंता मदन चोरघे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984

(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	गोवेली गाव ताकल्याण जिठाणे,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	गोवेली गाव ताकल्याण जिठाणे,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7745826879

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	URBAN CRUISER गाडी कMH01EB0014 चालक नाव माहीत नाही			1. गाव माहीत नाही,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,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):

जबाब दिनांक 03/12/2023

मी अनंता मदन चोरघे वय.39 वर्षे व्यवसाय शेती रा.गोवेली गाव ता.कल्याण जि.ठाणे मो.क्र.7745826879 समक्ष सिटी क्रिटीकेअर हॉस्पिटल कल्याण मुरबाड रोड कल्याण येथे जनरल वार्ड मधील बेड क्र.4 वर दवाउपचार घेत असताना जबाब लिहुन देतो की,

मी वरील ठिकाणी माझ्या परीवारासह राहत असुन मी शेती व्यवसाय करून त्यावर माझे परीवाराचा उदरनिर्वाह चालवतो.

आज दिनांक 03/12/2023 रोजी मा माझा माम पंडीत गणपत बुटेरे वय.60 वर्षे रा.बसत,शेलवले पो.स्ट. जांभुळ ता.कल्याण हे चालवत असलेले रिक्षा क्र.MH.05 DL.9686 ही घेऊन गोवेली येथुन 11.30 वा.सकाळी भात भरडनेसाठी मांजर्ली गाव येथे चाललो असता,आमचे रिक्षा समोर कल्याण बाजुकडुन येणारी पांढ-या रंगांची टोयाटो कंपणीची URBAN CRUISER गाडी क्र.MH01EB0014 ही टेम्पोस ओव्हरटेक करण्यासाठी ड्रायव्हरने आमचे बाजुकडे येऊन आमच्या रिक्षास ठोकर मारली त्यामुळे आमची रिक्षा ही डावे बाजुस जाऊन पलटी झाली.त्यानंतर सदर URBAN CRUISER गाडीने आमचे पाठीमागुन येणा-या रिक्षा क्र.MH05DQ8160 ह्या रिक्षासही ठोकर मारली त्यामुळे ती रिक्षा सुद्धा पलटी होऊन त्यामधील रिक्षाचालक व त्यामध्ये असलेल्या पॅसेंजर यांना सुद्धा मार लागला आहे.

तरी दिनांक 03/12/2023 रोजी 11.30 वा.चे सुमारास URBAN CRUISER कार क्र. MH01EB0014 च्या चालकाने भरधाव वेगात ओव्हरटेक करत असताना मी बसलेल्या रिक्षा क्र. MH.05 DL. 9686 यास जोराची ठोकर मारुन माझ्या उजव्या हातास फॅक्चर होऊन मानेस ,डोक्याला, कमरेला मार लागला असुन मामा पंडीत गणपत बुटेरे यांच्या डाव्या हाताच्या खांद्याला फॅक्चर ,तोंडाला मार लागुन दात तुटुन नाकाला मार लागुन रिक्षा क्र. MH05DQ8160 मधील रिक्षा चालक व त्यामध्ये असलेल्या प्रवाशांना मार लागला आहे म्हणून माझी URBAN CRUISER गाडीच्या चालकाविरूद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझी वरील खबर मी वाचुन पाहीली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

समक्ष हे लिहुन दिले

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):
VIKAS CHANNAPPA KAMBALE
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): PNMH53480
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):
फिर्यादी यांचा सिटी क्रिटीकेअर हॉस्पीटल येथून उपचार चालू असताना जबाब आनल्याने सही नाही

15. **Date and time of dispatch to the court**
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):
दि 8/12/2013 रोजी 10:00 वा

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिकारी यांची स्वाक्षरी)

पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन

Name (नाव): jitendra suresh thak
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

FORM COMP.AA [See Rules 253 ©, 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (1) (iv)] REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Statoin	:-	KALYAN TALUKA POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.		CR No 167/2023 IPC - 279,337,338 , MV ACT 184,
3	Date, Time and Place of the accident.		DATE- 07/03/2023 TIME 05.30 PM, AT DAHAGAON, NR BUS STOP, TAL KALYAN
4	Name of the Injured / Deceased		Injured name- 1) Kiran Pandurang Thakarey, 2) Krupa Kiran Thakarey AT. AT DAHAGAON PO VAHOLI TAL KALYAN DIST THANE, Deceasd name LEG & HAND NJURIES,
5	Name of Hospital to which he / she was removed		RURAL HOSPITAL, GOVELI WANKHEDE HOSPITAL, KALYAN
6	Number of vehicles and type of the vehicle.		ACCUSED VEHICLE PULSAR MOTOR CYCLE MH-05 FD 7326
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.		ACCUSED DIRVER Name- Sagar Dhondiram Upadeshi, AGE- 21, AT- Shingle Chwal Behand Birla Temple Midc Road Ulhasnagar 01 DL NO. --
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident		ACCUSED OWNER Name- Santosh Kisan Mhatre, AT SHINGLE CHAWL M.I.D.C. ROAD, ULHASNAGAR ULHASNAGAR-01 NEAR NEW, DHOBIGHAT, Thane
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.		ACCUSED - MAGMA HDI GENERAL INSURANCE CO. LTD. 05-Feb-2028
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.		ACCUSED - MAGMA HDI GENERAL INSURANCE CO. LTD. 05-Feb-2028
11	Action taken, if any. And the result there of.		COURT PENDING
			Inspector of Police. [signature]
			KALYAN TALUKA .Police Station

N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** कल्याण तालुका
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0167 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):08/03/2023 23:04

2.

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

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 6
Date From (दिनांक पासून): 07/03/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 07/03/2023
Time From (वेळेपासून): 17:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 08/03/2023 **Time (वेळ):** 22:52 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 050
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/03/2023 22:52 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, 18 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** बदलापुर रायते रोडवर,दहागांव बस स्टप वर, दहागाव ,कल्याण

(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):** पांडुरंग वामन ठाकरे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1953

(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	दहागांव पो वाहोली ता कल्याण ,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	दहागांव पो वाहोली ता कल्याण ,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8652263557

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	सागर धोंड्या उपदेशी			1. एमआयडीसी रोड,शिंगळे चाळ, बिर्ला मंदीराचे माग,उल्हासनगर-1, जिठाणे ,उल्हासनगर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**

वापसई दुरक्षेत्र ऑकरन्स नंबर 55/2023 अन्वय दाखल होवुन आल्याने तात्काळ दाखल

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):

खबर दिनांक- 08.03.2023

मी पांडुरंग वामन ठाकरे वय-70 वर्षे,व्यवसाय- शेती,रा.दहागांव पो.वाहोली ता.कल्याण जि.ठाणे मो.क्रमांक-8652263557 समक्ष बापसई दुरक्षेत्र(कल्याण तालुका पोलीस ठाणे अंतर्गत) येथे हजर राहून खबर देतो की,

मी वरील गावचा मुळ राहीवाशी असुन वरील ठिकाणी माझी पत्नी कुसुम व दोन मुले किरण वय-40 वर्ष व निलेश वय-35 वर्षे,सुना व नातवंडे श्लोक किरण ठाकरे वय-07,कृपा किरण ठाकरे वय-03 वर्षे,राज निलेश ठाकरे वय-04 वर्षे असे एकत्रित राहत असुन मी शेती करतो तसेच दोन्ही मुले मिळेल तिथे नोकरी करतात तसेच मला शेतीकामात मदत करून त्यापासुन मिळणा-या उत्पन्नावर आमच्या कुंटुवाचा उदरनिर्वाह चालतो.माझा मुलगा किरण हा उल्हासनगर येथे कपड्याचे दुकाणात नोकरी करतो.

काल दिनांक 07.03.2023 रोजी धुलवड सन असल्याने आम्ही सर्वजन घरी होतो तसेच किरण यालाही सुट्टी होती सायंकाळी 05.00 वाजताचे सुमारास माझा मुलगा किरण हा त्याची मुलगी कृपा हिस सोबत घेवुन आमचे गावातील बदलापुर रोडला असणा-या नदीकिणारी असलेल्या शिवमंदीराकडे फेरफटका मारण्यासाठी जातो असे सांगुन गेला होता त्यानंतर मी घरी असताना सायंकाळी 05.40 वाजताचे सुमारास आमचे गावचे सरपंच अरविंद मिरकुटे यानी मला फोनवरून कळविले की,माझा मुलगा किरण व त्याची मुलगी कृपा असे शिवमंदीराकडुन बदलापुर रायते रोडने,बदलापुर बाजुकडून रायते बाजुकडे येणा-या रोडने आमचे घरी परत येत असताना दहागांव बस स्टॉप जवळ 05.30 वाजताचे सुमारास त्याचे पाठीमागुन येणा-या बजाज पल्सर मोटार सायकल नंबर एम एच 05 एफ डी 7326 हिने ठोकर मारून अपघात केला असुन त्यामध्ये किरण याचे डाव्या पायास,डोकीस व कृपा हिचे कनरेस, पायास मुक्का मरा लागला असुन अरविंद हे तेथे जमलेल्या लोकांच्या मदतीने किरण यास गोवेली येथील सरकारी दवाखान्यात घेवुन जात असल्याचे बोलल्याने त्याबाबत मी घरच्यानां कळवुन प्रथम दहागांव बस स्टॉपवर गेलो असता,तेथे गर्दी जमलेली दिसली तसेच एक लाल रंगाची मोटार सायकल नुकसानग्रस्त स्थीतीत दिसली मी तेथे जमलेल्या माझे ओळखीच्या लोकांकडे विचारणा केली असता मला लोकांकडुन समजले की,सदरचे लाल रंगाच्या मोटार सायकलने माझा मुलगा किरण व नात कृपा हिचा अपघात केला असुन त्यांचा अपघात करणारा मोटार सायकलचा चालकही जखमी झाला असुन त्यालाही गोवेली येथील सरकारी दवाखान्यात घेवुन गेल्याचे समजले म्हणुन मी सुद्धा थोड्याच वेळात गोवेली येथील ग्रामीण रूग्नालयात पोहचलो असता तेथे माझा मुलगा किरण हा जखमी अवस्थेत दिसला तेथे त्याचेवर प्रथमोपचार करून डॉक्टरानी त्यास अधिक उपचाराची गरज असल्याचे सांगीतल्याने आम्ही एम्ब्युलन्स बोलावुन किरण यास वानखेडे हॉस्पीटल कल्याण येथे घेवुन गेलो तसेच कृपा हिचेवर रायते येथील खाजगी दवाखान्यात प्रथमोपचार करून घरी घेवुन गेलो सध्या किरण याचेवर वानखेडे हॉस्पीटल कल्याण येथे दवा-उपचार चालु असुन तेथील डॉक्टारानी त्याचा डावा पाय फॅक्चर झाला असल्याचे निदान केलेले आहे.म्हणुन मी आज रोजी तक्रार देण्यास आलो आहे.

तसेच किरण व कृपा यांचा अपघात करणारा मोटार सायकल चालकही मला काल दिनांक 07.03.2023 रोजी ग्रामीण रूग्नालय गोवेली येथे जखमी अवस्थेत दिसला होता त्यावेळी मी त्याचेकडे विचारणा केली असता त्याने त्याचे नाव सागर धोंड्या उपदेशी वय-20 वर्षे रा.शिंगळे चाळ,बिर्ला मंदीराचे मागे,एम.आय.डी.सी. रोड,उल्हासनगर-1, जि.ठाणे मोवा:-8483087640 असे असल्याचे सांगुन तो आज रोजी त्याचा मित्र नामे यश संतोष म्हात्रे रा. सदर याचे वडीलांचे नावे असलेली बजाज पल्सर मोटार सायकल नंबर एम एच 05 एफ डी 7326 हिचेवरून फिरण्यासाठी दहागांव येथील नदीवर आलो होतो व तेथुन परत जातेवेळी सदरची मोटार सायकल हा सागर चालवित होता व त्याचेकडुनच हा अपघात झाला असल्याचे सांगीतले होते.तसेच माझे मुलाचा अपघात होतानां प्रत्यक्ष पाहणारे अरविंद मिरकुटे यानीही मला सागर यानेच अपघात केल्याचे सांगितले.

तरी माझा मुलगा किरण पांडुरंग ठाकरे वय-40 वर्षे व नात कृपा किरण ठाकरे वय-03 वर्षे दोघेही रा.दहागांव पो.वाहोली ता.कल्याण जि.ठाणे हे काल दिनांक 07.03.2023 रोजी सायंकाळी 05.30 वाजताचे सुमारास

दहागांव बस स्टॉप वर बदलापुर रायते रोडवर बदलापुर बाजुकडुन रायते बाजुकडे जाणा-या रोडने पायी चालत येत असताना त्यांचे पाठीमागुन येणा-या लाल व काळ्या रंगाची बजाज पल्सर मोटार सायकल नंबर एम एच 05 एफ डी 7326 हिचेवरील चालक नामे सागर धोंड्या उपदेशी वय-20 वर्षे रा.शिंगळे चाळ,बिर्ला मंदीराचे मागे,एम.आय.डी. सी. रोड,उल्हासनगर-1, जि.ठाणे याने त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हि अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन किरण व कृपा असे दोघानाही जोराची ठोकर मारून अपघात केला त्यामध्ये किरण याचे डावे पायास व डोकीस तसेच कृपा हिचे पायास व कमरेस गंभीर व किरकोळ स्वरुपाच्या दुखापती होवुन सागर यालाही मुक्का मार लागुन त्याचे मोटार सायकलचे नुकसान झाले म्हणुन माझी सागर धोंड्या उपदेशी याचेविरुद्ध तक्रार आहे.

माझी वरील खबर संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केली असुन ती मी वाचुन पाहीली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

दाखल अंमलदार- पो.ना/विश्वनाथ जरग नेम- कल्याण ता.पोलीस ठाणे.

तपासिक अंमलदार- पो.हवा./विकास कांबळे नेम- कल्याण ता.पोलीस ठाणे.

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):
VIKAS CHANNAPPA KAMBALE
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.(क्र.):** PNMH53480
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):

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): jitendra suresh thak
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI