791/18

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 नागपुर ग्रामीण P.S.(ठाणे): कळमेश्वर Year 2018

FIR No.(प्रथम खबर 0802 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि 29/10/2018 16:54 बजे

2.

S.No. (अ.	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a Occurrence of offence (गुन्ह्याची

1. Day रविवार Date From (दिनांक 28/10/2018 Date To (दिनांक 28/10/2018

Time Period पहर 6 Time From 15:00 बजे Time To 16:00 बजे

(b)Information received at P.S. (माहिती Date (दिनांक 29/10/2018 Time 15:55 बजे

(c) General Diary Reference Entry No. (नोंद 036 Date & Time (दिनांक आणि29/10/2018 16:39 बजे

4. Type of Information (माहितीचा Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्तळ):

1. (a) Direction and distance from P.S.(पोलीस पश्चिम, 10 किमी Beat No. (बिट

(b) Address मौजा उबगी शिवार

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या
Name of P.S.(पोलीस District(State) (जिल्हा

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती

(a Name दिपक सहदेवप्रसाद विश्वकर्मा

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म 1990 (d) Nationality भारत

(e UID No. (यु.आय.डी. Date of Issue (अदा केल्याची

(f) Passport No.(पारपत्र

Place of Issue (अदा केल्याची

(g Id details (Ration Card,Voter ID Card,Passport,UID No.,Driving

S.No.(अ.क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h Address (पत्ता):

S.No.(अ.	Address Type (पत्याचा	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	पिडीया बुजुर्ग यु पी ,ह मु गीट्टीखदान नागपुर ,कळमेश्वर ,नागपुर ग्रामीण,महाराष्ट्र,भारत
2	वर्तमान पता	पिडीया बुजुर्ग यु पी ,ह मु गीट्टीखदान नागपुर ,गिट्टीखदान,नागपुर शहर,महाराष्ट्र,भारत
3	स्थायी पता	पिडीया बुजुर्ग यु पी ,ह मु गीट्टीखदान नागपुर ,गिट्टीखदान,नागपुर शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation

(j) Phone number (फोन Mobile (मोबाइल 91-7887501280

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा

Scanned by CamScanner

नक्कल जबानी रिपोर्ट पो स्टे कळमेश्वर दि 29.10.2018 नाम दिपक सहदे
विश्वकर्मा उमर 28 वर्ष रा पिडीया बुजुर्ग पो. ऑफीस छितारापारा तहसिल पो.स्टे उतरक
बलारामपुर उत्तरप्रदेश ह. मु आशा ओमप्रकाश शाहु रा गिटटीखदान गौतम नगर नागपुर इनर
किरायेसे धंदा मजुरी जात लोहार मो. नं 7887501280

मै समक्ष पोलीस स्टेशन कलमेश्वर मे आकर आज दि 29.10.18 को रिपोर्ट देता हु
उपरोक्त पते पर रहता हु और रोज मजुरी का काम करता हु

कल दि 28.10.18 को मै अपने दोस्त मजुर 1 झीनबाबु काशीराम विश्वकर्मा रा दुल्हीया
बलारामपुर 2 जगप्रसाद चंद्रभान विश्वकर्मा रा पिडीया बुजुर्ग जि बलरामपुर उत्तरप्रदेश इनके स
गाडी नं एमएच 49/एटी 0394 मे बैठकर गाडी मे पीओपी की शीट भरकर काटोल से दोपहरमे
बजे के दरम्यान निकला मै ड्रायव्हर के पास केबीन मे बैठा था और मेरे दोनो साथ के मजुर गाड
के पिदे डाले मे पीओपी शीटपर बैठे थे काटोल से आते समय गाडी एमएच49/एटी 0394 क
ड्रायव्हर अपनी गाडी तेज रफतार से नागपुर की रफ चलाते हुए आ रहा था तो उबगी शिवार के
पास रोडपर जा करके रोड के दहिने साईड नाली के पास पल्टी हो गई गाडी पलटनेसे मै और
मेरे साथ के दोनो मजुर जख्मी हुढ मुझे मेरे सरपर और दोनो हातपर मार लगा मेरे सिरसे खुन
निकलने लगा झीनबाबु के हाथ मे और कमर मे मार लगने से सुजन आई और जगप्रसाद चंद्रभान
विश्वकर्मा को पेट के पास और छाती पे अंदरूनी मार लगने से जख्मी हूए ड्रायव्हर और लोगो की
मदत से मुझे और मेरे साथ के दोनो जख्मी को बाहर निकालकर इलाज के लिए कळमेश्वर
सरकारी दवाखाने मे हो गये सरकारी दवाखाना कळमेश्वर मे प्रथम उपचार करके आगे के इलाज
के लिए मेयो हॉस्पीटल म ले जाकर भरती किए उपचार के दरम्यान डॉक्र साहेब ने जख्मी
जगप्रसाद चंद्रभान विश्वकर्मा को मृत घोषीत किए मै इलाज कराके आज दि 29.10.18 को गाडी
नं एमएच 49/एटी 0394 के ड्रायव्हर के विरूद्ध रिपोर्ट देने आया हु

यही मेरी जबानी रिपोर्ट है कही मुताबीक लिखे पढकर देखा बरोबर लिखा है

सुचना मा जेएमएफसी सा कळमेश्वर यांना माहितीस सादर

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

S.No.(अ.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name	Present Address (वर्तमान पता)
1	वाहन क्र. एमएच 49 ए टी 0394 चा चालक			1. माहीत नाही ,कळमेश्वर ,नागपुर ग्रामीण, महाराष्ट्र,भारत

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

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (क्र.	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु मे):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू०डी०प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू०डी०प्रकरण सं.)

12 First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

अप क्र 791/18 कलम 279,337,304(अ) भादवी सह कलम 184 मो वा का हकीकत अशा प्रकारे आहे की वातील नमूद व ता वेळी व ठिकाणी यातील फिर्यादी हा त्याचे सोबतीचे मजुर नामे 1) झिनबाबु काशीराम विश्वकर्मा 2) जगप्रसाद चंद्रभान विश्वकर्मा यांचे सोबत गाडी क्र एम एच 49 ए टी 0394 मध्ये बसुन जात असता चालक याने आपले ताब्यातील वाहन भरधाव वेगाने व निकाळजी पणाने चलविल्याने मागील टायर फुटुन गाडी ही रोड लगत असलेल्या नाल्यामध्ये जाऊन पलटी झाल्याने आम्ही तिघेही जखमी झालो त्यामुळे जगप्रसाद विश्वकर्मा यास जास्त मेर लागल्याने त्याचा उपचारा दरम्यान मेओ रुग्णालय येथे मरण पावल्याने व फिर्यादि / जखमी आजुड रोजी पोस्टेला येवुन तोंडि रिपोर्ट दिलायने व मेओ एम एल सी ,सुचने वरुन तसेच मृतकाची मर्ग सुचने वरुन सदर गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.) or

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे CHANDRASHEKHAR VISHVNATH BAHADURE(I (Inspector)) / POBN70654

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): Rank No.(क्र.): to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार District

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण

F.I.R. read over to the complainant / informant,admitted to be corractly 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 .

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 CHANDRASHEKHAR VISHVNATH
Rank I (Inspector)
No. POBN70654

2

Scanned by CamScanner

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

Dist. / जिल्हा: नागपूर ग्रा. *P. S. / पोलीस ठाणे: कळमेश्वर *Year / वर्ष: २०१८ *FIR No. / पहिली खबर क्र.: सान्हा क्र: २६/१८ *Date / तारीख: २८/१०/१८

1. Act and Sections : / अधिनियम व कलमे : कलम २०९, ३३७ भादवि R/w १८५ मो.वा.का.

3. The Place of Occurrence shown by : / घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : / नाव : सचिन बेलेकर Father's/Husband's Name : / पित्याचे / पतीचे नाव : श्रीकृष्ण बेलेकर

Address : / पत्ता : रा. उबगी, बंदा-रोती

4. TYPE OF CRIME (All including M O. Crime) : / गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) *Major Head : / प्रधान शीर्ष : अपघात (ii) *Minor Head : / गौण शीर्ष :

(iii) *Method(s) : / पद्धती :

1 .....

2 .....

3 .....

(iv) *Conveyances used : / वापरलेली वाहने :

(v) *Character Assumed : / केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language / Slang used : / वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 : / विशेष वैशिष्ट्य-१ :

*Special Feature-2 : / विशेष वैशिष्ट्य-२ :

*Special Feature-3 : / विशेष वैशिष्ट्य-३ :

(viii) *Type of Place of Occurrence : / घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) *Type of Property involved (4 Types) : / अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) ..... (2) .....

(3) ..... (4) .....

Scanned by CamScanner

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

Sr. No. अ.क्र. (1)	Name नाव (2)	Date/ Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष (3)	Sex लिंग *(4)	Nationality राष्ट्रीयत्व *(5)	Religion धर्म *(6)	Whether SC / ST जाती/ जमाती *(7)	Occupation व्यवसाय *(8)	Address पत्ता (9)
1	जग प्रसाद बद्रीमन विश्वकर्मा	27	पु.	भारतीय	हिंदु	लोहार	मजूरी	जिबलरम पूर उत्तर प्रदेश
2	दिपक रहिदेवप्रसाद विश्वकर्मा	28	पु.	—	—	—	—	—
3	शनिबाबु काशीराम विश्वकर्मा	27	पु.	—	—	—	—	—

6. Motive of Crime :
गुन्ह्याचा हेतु :

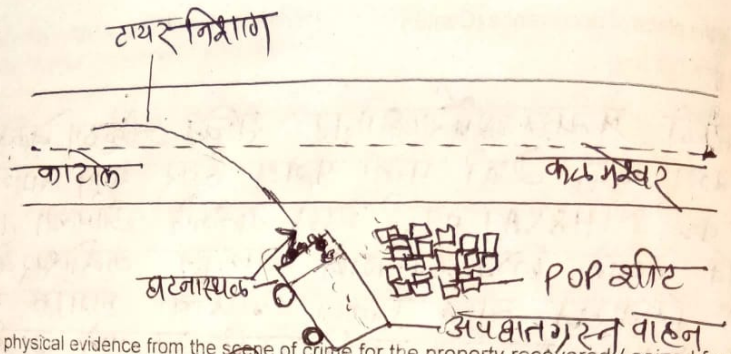
7. Details of properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach] :
चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

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

अम्ही PSI दिनेश गावंडे पो.स्टे. कळमेश्वर ची अज दि. 27/9 रोजी 14 x 20 वेळपर्यंत ड्यूटीवर होतो. दरम्यान ड्यूटीवर असतांना मा. पो.स्टे. कळमेश्वर ची ड्यूटी ऑफीसर म्हणून ड्यूटीवर होतो. अज दि. 27/9 रोजी 16:45 वाजता

4

9. Map / नकाशा :



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpo investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama
घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 28/10/18 Time वेळ 16.15 वा. ते 18.00 वा. पर्यंत.

12. Name of Panchas :
पंचाची नावे :

(1) संजय रामप्रसाद शिलबंसी वय-40 वर्ष
Full Address
पत्ता : रा. उबगी C/o बाबूलाल ठाकूर यांचे घरी, धंदा-कारखानदारी

(2) प्रदिप गोविंदराव आवारी वय-29 वर्ष
Full Address
पत्ता : रा. उबगी, धंदा-शेती

Signature of Panchas :
पंचाच्या सह्या :
(1) Sanjay.
(2) प्रदिप आवारी

Place :
ठिकाण : उबगी शिवार कळमेश्वर काटोल रोड
Date :
तारीख : 28/10/18

Name and Signature of the Investigation Officer
तपासणीक अंमलदाराची सही
Name : दिनेश सोहेबराव गावंडे
नाव :
Rank : PSI
पदनाम :
B. No. if any

GPN-K-828-SPN-12-2016-10,000 (Printed) – PA4

Stabi pt Resuscitate in Trauma Room
stabilize at 7 pm CPR start
all emergency drug but pt vital
not found, pulse absent, pupil
dilated & fixed non Reactive,
Respiration CVS flat line
pt declared dead and
informed for post mortem

PC medicine

Dr

Dr

Scanned by CamScanner

महाराष्ट्र आरोग्य सेवा

ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर

119

संदर्भ चिठ्ठी

जिल्हा : नागपूर

Referral Card

...र्भित करणाऱ्या संस्थेचे नाव : ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर

...me of Referring Hospital : RURAL HOSPITAL, KALMESHWAR

...ग्णाचे नांव :

...ame of the patient Deepak Vishwakarma.

वय / Age 28

स्त्री / पुरुष / Female/Male

नोंदणी क्रमांक / Registration No.

पत्ता / Address

Date and Time of Admission Nagpur.

संदर्भाची तारीख व वेळ :

Date & Time of referral 28/10/18 at 5pm

संदर्भित करणाऱ्या वैद्यकिय अधिकाऱ्याची निरीक्षणे

Observation by referring Med. Officer

प्राथमिक निदान :

Provisional Diagnosis RTA with L.W. on scalp.

उपचार तथा चाचण्या

Treatment / Investigation

संदर्भित करावयाच्या रूग्णालयाचे नांव

Name of Hospital where refered Lemen Nagpur

संदर्भित करण्याचे कारण :

Purpose of refernce

संदर्भित करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी व हुद्दा

Signature & Designation of Referring Personnal

Feedback Card

Name of the Receiving Hospital :

Name of the patient :

Age Sex Registration No. :

Remarks about the condition of patient by receiving med. officer :

Date & Time Received :

Investigation/treatment provided :

Follow up advise :

Date :

Time :

Signature of receiving Med. Officer

NO Solid organ injury

Scanned by CamScanner

c/o trauma to

E. No h/o LOC/ vomiting

CM No c/o movement

fel No c/o trauma

M

R 80/h

110/70mg

Scanned by CamScanner

SIB RS JS3

pt AIS100 osmo on duty and leave
referred RS on call JS3 OU

RTA C ? Head Injury
unwell gen
GU No Hx LOC Rx
No Hx vomiting Tab Dicla 3cc
WNL No Hx Convul Tab Pantoc 2y

Rx
T. Augment 625mg B
T. Dicla 50mg B
T. Pantoc 40mg B
T chymoral fort. Tab

Gesmy
Dup
TM
Pt
2

CVS/RS
K
Pt sob
BS+
+ve
NBB

5dy

USG TOT
NCET Hel

RTA C ?? Hemo
Mucurochrom
Hum sub D

Scanned by CamScanner

117

ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर

संदर्भ चिठ्ठी

जिल्हा : नागपूर

Referral Card

संदर्भित करणाऱ्या संस्थेचे नाव : ग्रामीण रूग्णालय, कळमेश्वर

Name of Referring Hospital : RURAL HOSPITAL, KALMESHWAR

रूग्नाचे नांव :

Name of the patient Zinbabu Vishwakarma

वय Age 20

स्त्री/पुरूष Female/Male

नोंदणी क्रमांक Registration No.

पत्ता Address

Date and Time of Admission

संदर्भाची तारीख व वेळ :

Date & Time of referral 28/10/18 5pm

संदर्भित करणाऱ्या वैद्यकिय अधिकाऱ्याची निरीक्षणे

Observation by referring Med. Officer

प्राथमिक निदान :

Provisional Diagnosis RTA with # R+ wrist

उपचार तथा चाचण्या

Treatment / Investigation

संदर्भित करावयाच्या रूग्णालयाचे नांव

Name of Hospital where refered RCMCH Nagpur

संदर्भित करण्याचे कारण :

Purpose of refernce

संदर्भित करणाऱ्या व्यक्तीची स्वाक्षरी व हुद्दा

Signature & Designation of Referring Personnal

Feedback Card

Name of the Receiving Hospital :

Name of the patient :

Age Sex Registration No. :

Remarks about the condition of patient by receiving med. officer :

Date & Time Received :

Investigation/treatment provided :

Follow up advise :

Date :

Time :

Signature of receiving Med. Officer

Scanned by CamScanner