

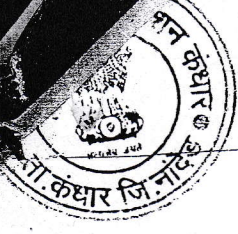
FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTAR EHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Kandhar, Dist. Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	311/2019 U/s 279, 337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	31/10/2019 at 11.30 hrs. Proper Kandhar Near India Dreses Kandhar Tq. Kandhar Dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Shaikh Bushara Shaikh Alimoddin aage 4 years R/o. Sultampura Kandhar Dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Niramay Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26 ँBR 3803 Motor cycle
	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars 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.	Balaji Madhavrao Sonwle age 24 years R/o. Deulgam Tq. Loha Dist. Nanded MH-26- 20190005262 R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Manmat Govindrao Bachotkar R/o. Lalwadi Tq. Kandhar Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	ICICI Lombard General Insurance Company Limited
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	3005/46087714/W316/000 25/09/2024
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police
Police Station Kandhar
Dist. Nanded



101

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): नांदेड

P.S.(ठाणे): कंधार

Year (वर्ष): 2019

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0311

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/11/2019 13:18 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

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

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 31/10/2019

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 31/10/2019

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 13/11/2019

Time (वेळ): 12:23 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/11/2019 12:23 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, 0.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सुलतानपुरा कंधार

(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): शेख आलिओदीन शेख आलीओदीन

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987

(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. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

S.No.(अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रा सुलतानपुरा कंधार ता कंधार ,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा सुलतानपुरा कंधार ता कंधार ,कंधार,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	mh 26br 3803 चा चालक			1. कंधार ,कंधार,नांदेड,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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. 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 मी शेख आलीओदीन शेख आलिओदीन वय 32 वर्षे धंदा मजुरी रा. सुलतानपुरा कंधार ता कंधार जि नांदेड मो नं. 9890192385 समक्ष निरामय हॉस्पिटल नांदेड येथे ICO मध्ये बेड नं सहा वर उपचार घेत असलेल्या शेख बुशरा वय 04 वर्षे की मी वरील ठिकाणाचा राहानारा आसुन उपजिवीका माझी व माझ्या कुटुंबीयाची भागवतो दि 31/10/19 रोजी दु. 12.30 वा सुमारास माझा लहान भाऊ नामे शेख ईब्राहीन व माझी चार वर्षाची मुलगी शेख बुशरा आसे कपडे घेण्या साठी ईडीया ड्रेसेस येथुन कपडे घेवुन वापस येत आसताना ईडीया ड्रेसेस दुकाणाच्या काही आंतरावर आले आसताना त्याच्या पाठिमागुन एक मोटार सायकल भर धाव वेगाने येवुन माझ्या मुलीस शेख बुशरा हिंस धडक धडक दिली व ती रोडवर पडली व तिच्या नाकाला मार लागल्याने नाकाचे हाड मोडले व तिच्या होटात दात घुसल्याले व रक्त निघत आसल्याने मो.सा. क्र. Mh 26br 3803 चा चालक धडक देवुन तेथुन पळुन गेला मी माझे नातेवाईक प्रव्हेट कारणे माझ्या मुलीस शंख दुरशा हिंस उपचार कामी निरामय हॉस्पिटल नांदेड येथे शरीक केले सधये तिची प्रकती ठिक आहे उपचार चालु आहे. तरी दि 31/10/19 रोजी 12.30 वा दरन्यान माझि मुलगी शेख बुशरा व माझा छोटा भाऊ शेख ईब्राहीमोदीन आसे कपडे घेण्यासाठी ईडीया ड्रेसेस दुकानात गेले तेथुन कपडे घेवुन घराकडे येत आसताना पाठिमागुन मोटारसायकल क्र. Mh 26br 3803 चा चालकाने भरधाव व निष्काळजी पणे त्याच्या ताब्यातील मो. सा. चालकाने धडक दिल्याने ति रोडवर पडुन तिचे नाक फेकवर करुन दुखापत केली तरी कायदेशीर कारवाई घेण्यास विनंती आहे माझा वरील जबाब माझ्या सांगण्या प्रमाणे लिहला आसुन मला वाचुन दाखवला आहे तो बरोबर व खरा आहे.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

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

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): prakash vitthal takaras
Rank (पद): HC (Head Constable)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):
to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)
No.(क्र.):

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
Name (नाव): Vikas Anilapa Jadhav
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PCMH75438

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 / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पांढाखाऱ्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिलक)	Scar (ब्रण)	Tattoo (गोंदण)	Others (इतर)
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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाचा तपशीलाचा नमुना

1. State मेहराष्ट्र Dist नांदेड P. S. खिखी FIR/Proceeding/G.D. No. 31 Year 2019 Date 13-11-2019
राज्य मेहराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाण खिखी पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 31 वर्ष 2019 तारीख 13-11-2019

2. Act and Sections
अधिनियम व कलमे : काळज - 279, 302, 308 आ-१ वि.

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name श्री. शाल्मी मोघरीग Father's Husband's Name.....
नाव : श्री. शाल्मी मोघरीग पित्याचे / पतीचे नाव :

Address रा. शुक्रगणपुरा खिखी ता. खिखी जि. नांदेड
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) *Major Head दुष्वापन (ii) Classification of Major Head.....
प्रधान शीर्षक : दुष्वापन प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पध्दती :

- (1) हा प्रमाणे व निष्काळजीपणाचे नाश्या चारभूण
- (2) दुष्वापन
- (3)

(iv) *Conveyances used : मो. नं. - कृ. म न - 26 BR 3803
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :
केलेले वेपंतर / केलेली बतावणी : —

(vi) *Language / S. lang. 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 : खिखी ले कोटा जावारे वाडेर इंडिया
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : इसरा जवळ

(ix) *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) :
 बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous/Simple) दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	शेख सुय्यास शे. हलीकाफिक	4	स्त्री	भारतीय	मुस्लिम	-	शिक्षक	रा. हुल्तगाव गा. छिवा पि. काडे		

6. Motive of crime :
 गुन्ह्याचा हेतू : दुखापत

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

सिद्ध

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

ग्रामात असून येथील पोसा थुळ पि. वि. टावरस येथील शेखार ते लहा जागेवर शेखर हुडीया इयत्ता जवळ बोकलून सांगीतले छि, पोलीस स्टेशन येथे कु. र. म. डा. 2019 कोकन 279, 335, 337. श्री. डी. वि. शिवाय गुरुदास दाखल असून यथेष्ट गुन्हापत्र येथे दिले जाऊन चोरोच्ची प्रमाणे घटना/घटक घडल्याकडे कळविले आहे. तरी आपण पुढील प्रमाणे हजर राहून व आवश्यक तेव्हा वरत असून सांगीतल्याने याबाबत असून येथील शेखार दिनांक 9 सप्टेंबर घटना/घटक घडल्याकडे कळविले जाऊन चोरोच्ची प्रमाणे घटना/घटक घडल्याकडे कळविले आहे.

[Continue]

Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

शेख झाल्मी मोसवीर रा. सुरमाणपुरा हे सफर
घटनास्थळी हजार नसून गप्पी संख्ये घटनास्थळाक
मोठकपाण हकीकाण संख्ये सफर घटनास्थळ
पायविकाणे ते पळ्हा खात्रीत उमावे

सफर घटनास्थळ हे पोलीस स्टेशन
छेदार पासून पाश्चिम दिशेक अंदाजे १ एक
कि.मी. कोलराकर कोंधार ते लोहा जाणारे साविके
रोडवर इंडिया इलेन कापड दुकान जवळ आहे

सदरच्या राड हा पक्का कंधारे 60 फुट रुंदीचा
व सिमेंटचा पिला आहे. यापेठे मिथिली बांध

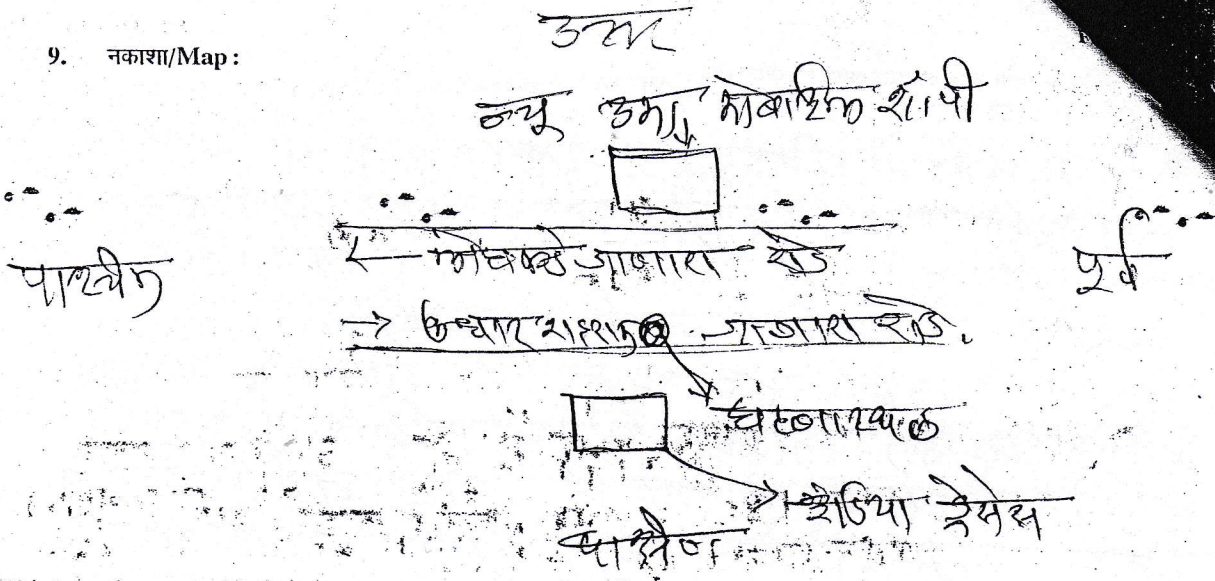
झाल्मी मोसवीर हे सफर घटनास्थळावर हजार नसून
ल्योनी स्थित नि जागा येथेच वपघाण आणून घेऊ
सांगीतले. सफर घटनास्थळाची बांधी व पोलीसघोषी

वारकाळीने पाहली. कोणी लपता वहा घटनास्थळावर
संशयित काहीएक चिजवस्तू मिळवून घाली नाही
म्हणून घटनास्थळावरकून पुराव्या व तपासकांना

माहीत वस्तू जप्त करण्यात आली नाही.
सफर घटनास्थळाची चक्रविता वाघाणी खात्रीत उमावे
० पूर्व दिशेक - छेदार शाखात गावारा साविकेक राड
१ पाश्चिम दिशेक - लोहाकडे जाणारा राड (सिमेंटचा)
२ दक्षिणेक - इंडिया इलेन कापड दुकान
३ उत्तरेक - न्यू उमा मोसवीर शापी.

सफर घटनास्थळाच्या पंचनामा, काही
पंचनाम्यात पिलाच्या पलीसघोषी पुराव्या कोण व
त काहीतही वस्तू पायविकाण ना खरा व
बरोबर आहे.

9. नकाशा/Map :



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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

Nil

11. Date and Time of Panchnama

13-11-2019

Time

वेळ : 14:00 ते 14:35 पर्यंत.

12. Name Panchas

Signature of Panchas

किचर साईना पंचाची नावे :

पंचांच्या सहा :

(1) अ. उग्रु मोकडिक शापी, मध्यम शापी
Full Address

पत्ता : व्यु उग्रु मोकडिक शापी, व्यापार रोड

किचर साईना रोड, किचर साईना रोड

(2) शेख हाजी पी शेख शाहीना वस-२७
Full Address

770143315

व्यु उग्रु मोकडिक शापी, व्यापार रोड

किचर साईना रोड, किचर साईना रोड

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अमलदाराची सही

Name

नाव

Rank

पदनाम

B. No. if any

व. न.

Date :

दिनांक :

13-11-2019

(पी. व्ही. टाकरस)

मा. पो. कॉ. 2730



Niramaya

PEDIATRIC CRITICAL CARE / CARDIAC
& SUPER SPECIALITY HOSPITAL Pvt. Ltd.
ADVANCED PEDIATRIC BURN & TRAUMA CARE CENTRE

Name :

Age :

Weight :

Date :

16/11/2019

To

Whomsoever it may concern

This is to certify that Baby Bushara sk Aliyoddin age 5 yrs was admitted to this hospital on 31/10/2019 as a c/o dorsal nose CLW of which suturing under GA was done and she was discharged on 2/11/2019.

Dr. Shrikant Kokadwar

Consultant pediatrician and Neonatologist



॥ ॐ सर्वे भवन्तु सुखिनः सर्वे सन्तु निरामयाः ॥

Radhegovind Building, Shivajinagar, Nanded-431602. ☎ 02462-240075 e-mail : niramayacriticalcare@gmail.com