

FIRST INFORMATION REPORT

No 166020

प्रथम सूचना रिपोर्ट

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(दण्ड प्रक्रिया संहिता भाग 154 के अन्तर्गत)

1. District (जिला) शिवम P.S. (थाना) SVB/RTK (कार) 2013 F.I.R. No. (प्र.सू.दि.सं.) 16 Date (दिनांक) 10-7-2013
2. (i) Act (अभिनियम) PC ACT Sections (भाग) 7 PC ACT
(ii) Act (अभिनियम) - Sections (भाग) 13 PC Act शिवम की जे
(iii) Act (अभिनियम) - Sections (भाग) -
(iv) Other Acts & Sections (अन्य अभिनियम एवं भाग) -
3. (a) (क) Occurrence of offence (घटना का) Day (दिनांक) शुक्रवार Date from (दिनांक से) 10-7-13 Date to (दिनांक तक) - Time Period (घंटा) - Time from (बजे से) - Time to (बजे तक) -
(b) (ख) Information received at P.S. (थाने पर प्राप्त सूचना का) : Date (दिनांक) 10-7-13 Time (समय) 11:05 AM
(c) (ग) General Reference (संज्ञानात्मक संदर्भ) Entry No. (प्रविष्ट संख्या) 10 Time (समय) 11:05 AM
4. Type of Information (सूचना के प्रकार) नि. कश्तर सि. डी. SVB शिवम Written / Oral (लिखित / मौखिक) : लिखित
5. Place of Occurrence (घटना स्थल का स्थान) : (a) (क) Direction and distance from P.S. (थाने से दिशा एवं दूरी) पश्चिम करीब 3 KM
Beat No. (बैट नं.) -
(b) (ख) Address (पता) -
(c) (ग) In case outside the limit of this Police Station, then (यदि इस थाने की सीमा से बाहर हो, तब उस) Name of P.S. (थाने का नाम) - District (जिला) -
6. Complainant/Informant (सूचक/सूचना देने वाला) :
(a) (क) Name (नाम) रामनिवास निर्विकार (ख) Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम) -
(c) (ग) Date/Year of Birth (जन्म तिथि वर्ष) - (d) (घ) Nationality (राष्ट्रियता) भारतीय
(e) (ङ) Passport No. (पासपोर्ट नं.) -
Date of Issue (जारी करने की तिथि) - Place of Issue (जारी करने का स्थान) -
(f) (च) Occupation (व्यवसाय) जोकारी (g) (छ) Address (पता) सहकारी समिति राई शिवम शिवम
7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्तों का पूर्ण विवरण) Attach separate sheet, if necessary (यदि आवश्यक हो तो अलग पृष्ठ संलग्न करें)
1. श्रीमती जुगेश देवी सहकारी समिति शिवम
2. -
3. -

(प्रथम सूचना रिपोर्ट को फॉर्म संख्या 7 को संलग्न करें)

Physical features deformities and other details of the suspect accused (If known seen)
संदिग्ध अभियुक्त को शारीरिक बनावट, विकृतियों तथा अन्य विवरण (यदि ज्ञात हो / देखे गए हों)

Sl.No. क्र.सं.	Sex लिंग	Dated/Year of Birth जन्मतिथि / वर्ष	Build शारीरिक बनावट	Height (cms.) ऊंचाई (सें.मी. में)	Complexion रंग	Identification Mark(s) पहचान के चिह्न
1	2	3	4	5	6	7
-	स्त्री					

Deformities/ Peculiarities विकृतियाँ / विशिष्टताएँ	Teeth दाँत	Hair बाल	Eyes आँखें	Habit(s) आदतें	Dress Habit(s) पहनावा
8	9	10	11	12	13

Language/Dialect भाषा	PLACE OF शरीर के विभिन्न हिस्सों पर, निम्नलिखित चिह्न मौजूद हैं				
	Burn Mark जले हुए का	Leucoderma श्वेत रोग	Mole मोम	Scar घाव	Tattoo गुदे हुए का
14	15	16	17	18	19
हिन्दी					

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.
इन फ़ील्डों में प्रविष्टि तभी की जाएगी यदि शिकायतकर्ता / इतिला देने वाला व्यक्ति संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में एक या एक से अधिक विवरण देता है।

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायत/इतिला देने वाले द्वारा सूचना देने में देरी का कारण)
कोई देरी नहीं

9. Particulars of properties stolen (चोरी हुई सम्पत्ति का विवरण) / (Attach separate sheet, if necessary) यदि आवश्यक हो, तो अलग पृष्ठ संलग्न करें)

10. Total value of property stolen (चोरी हुई सम्पत्ति का कुल मूल्य)
सेवा में SP साहब विजिलेंस स्टेशन। निवेदन यह है कि मैं रामगोपाल निरीक्षक आडिटर सहकारी समितियों शर्क विपुल हूँ और मैं मैट्रिक पास हूँ। मैं हायर एजुकेशन के लिए प्रभारण अपा विभाग

शैलजा श्रीमती जुगेश देवी के माध्यम से उच्च अधिकारियों को मुख्यालय
 भेजना चाहता हूँ। मैं दिनांक 17 व 18-6-2013 को मठपुरी वर गैर हजर
 हो गया था। गैर हजरी और मैंने अपना जवाब अपने विभाग को
 दे दिया है। बिस्वा मैसला A.O मैडम श्रीमती जुगेश देवी द्वारा किया
 जाना है। उपरोक्त दोनों कार्यों को गैर हजरी में करने के लिये A.O मैडम
 ने रु० 15000 रुपये की रिश्त की मांग कर रही है मैंने मैडम से
 प्रार्थना कि अब मैंने पास 15000 रुपये नहीं हैं गरीब आदमी हूँ फिर
 मैडम ने क्या चलूँ गरीब आदमी हूँ तो 5000 रुपये जलौर रिश्त
 दे दें मैं अपना काम सही कर चुकी मैं यह रिश्त की राशि
 5000 रुपये नहीं देना चाहता कृपा करके A.O मैडम श्रीमती जुगेश
 देवी के बिस्वा कानुनी कार्यवाही की जावे। इस्ला अंग्रेजी Reminders
 Inspector Audit Coop Societies Act 10-7-2013 कार्यवाही पुलिस-
 आप मन निरीक्षण मय स्थान के दायरे शामिल हूँ। मुझे उपरोक्त
 में एक दरखस्त खत मांगने रिश्त पेश की है जो दरखस्त के
 मजबुत जाला से मुझे मुझे जैर चारा 3 PC मिल का पाउ जाने पर
 मुकदमा दर्ज रजिस्ट्र करके स्पेशल विपिट जारिया मेफ़ाल सिपाही
 14 दिनेन्द्र 2103/AMR इलाका मैपिस्ट साहब व इंफ़रमेशन जाला की
 सेवा में भेजी जा रही है मकल मिशाल पुलिस मय जकल लक्ष्मी
 मन मि० एमराह ली जालर और। मन निरीक्षण मय डां दरियाव सिंह,
 ASI मैनपाल, ASI पवन कुमार, सि० सन्दीप कुमार 347/कश्ताल, महिला
 सि० शैलजा व महिला मु० सि० अमरजीत कौर वा शवाशी सरकारी गाड़ी
 TATA Sumo No HR-68-8352 चालक मु० सि० शैलजा 1068/FBD के
 मशरूफ़ लफ़तीश होता हूँ। इस्ला हिन्दी कश्तार सिंह निरीक्षण श०-चै०

| | | | |

ठपूरी, रोहतास 10/7/13 उता: 2103/RTK at 11:05 AM!

13. Action taken (की गई कार्यवाही) / Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at item No. 2 चूंकि उक्त सूचना द्वारा, मद सं. 2 पर उल्लिखित धाराओं के अन्तर्गत अपराध होने का पता चलता है :

1. Registered the case and took up the investigation or (मामला पंजीकृत किया और जांच आरम्भ की गई या)
 Directed Sh./Smt./Mr. (Name of I.O.) श्री/श्रीमती/कु. (जांच अधिकारी का नाम) श्री 0 कर्तार सिंह Rank (पद) निरीक्षक
 No. (सं०) _____ to take up the investigation or (को जांच आरम्भ करने के निर्देश दिये गए या)
2. Refused investigation due to (जिन कारणों से जांच करने से इनकार किया गया) _____ Or (या) _____
3. Transferred to P.S. (मामला स्थानान्तरित किया गया, थाने का नाम) _____ District (जिला) _____ on point of jurisdiction (क्षेत्राधिकार की दृष्टि से)

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. (प्र०सू०रि० शिकायतकर्ता/इतिला देने वाले को पढ़कर सुनाई गई, जिसने सही लेखन की पुष्टि की और शिकायतकर्ता/इतिला देने वाले को एक प्रति निःशुल्क प्रदान की गई।)

R.O.A.C. (पढ़कर सुनाया और सही पाया गया)

Kartar Singh Gushk.
 Signature of Officer incharge, Police Station
 (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Signature/Thumb impression of the
 Complainant/informant

Name (नाम) KARTAR SINGH
 Rank (पद) निरीक्षक No. (संख्या) 14/HAP

(शिकायतकर्ता/इतिला देने वाले के हस्ताक्षर
 अंगूठे का निशान) Rom Miras 10 7/13

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालय को भेजने की तिथि और समय) कर्तार सिंह चित्तौड़ नं० 2103/RTK

U. Mander -3/3-
 2103 RTK