

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 173 B.N.S.S)**प्रथम सूचना रिपोर्ट**
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)

1. District (जिला): Anti Corruption Bureau, Haryana P.S. (थाना): ACB, Faridabad Year (वर्ष): 2025

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0014

Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और समय):

19/05/2025 16:36 hrs

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	PREVENTION OF CORRUPTION ACT, 1988	7

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):

1 Day (दिन):

Date from (दिनांक से):

Date To (दिनांक तक):

Time Period (समय अवधि):

Time From (समय से):

Time To (समय तक):

(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त हुई): Date (दिनांक): 19/05/2025 Time (समय): 15:45 hrs

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ): Entry No. (प्रविष्टि सं.): 011 Date and Time (दिनांक और समय): 19/05/2025 16:34 hrs

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): Written

5. Place of Occurrence

(घटनास्थल):

1. (a) Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा):

Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (पता):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (यदि थाना सीमा के बाहर है तो थाना का नाम):

District (State) (जिला (राज्य)):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता):

(a) Name (नाम): डॉ गजय सिंह

(b) Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1983

(d) Nationality (राष्ट्रियता): INDIA

(e) UID No. (यूआईडी सं.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

Date of Issue (जारी करने की दिनांक):

Place of Issue (जारी करने का स्थान):

(g)

ID Details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (पहचान विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पैन कार्ड))

S. No. (क्र.सं.)	ID Type (पहचान पत्र का प्रकार)	ID Number (पहचान संख्या)
------------------	--------------------------------	--------------------------

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address
(पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	Present Address	सेवली, PALWAL, HARYANA, INDIA
2	Permanent Address	सेवली, PALWAL, HARYANA, INDIA

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-99999019865

7. Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address(वर्तमान पता)
1	पूरन Info. Assistant CHC हथिन			1. CHC हथिन, PALWAL, HARYANA, INDIA

8. Reasons for delay in reporting by the complainant / informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

S. No. (क्र.सं.)	Property Category (सम्पत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति के प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु में))
1	COIN AND CURRENCY	INDIAN RUPEE	10 हजार रुपये	10,000.00

10. Total value of property (In Rs/-) (सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु में)): 10,000.00

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

S. No. (क्र.सं.)	UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)
------------------	--------------------------------

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

सेवा में निरीक्षक भ्रष्टाचार निरोधक ब्यूरो नूह। श्रीमान जी निवेदन है की मैं डॉ गजय सिंह पुत्र श्री बीर पाल सिंह निवासी सेवली थाना मुंडकटी जिला पलवल का रहने वाला हूँ तथा मैं CHC हथिन में चिकित्सा अधिकारी के पद पर तैनात हूँ। सिवल सर्जन पलवल द्वारा अपने कार्यालय के पत्र क्रमांक सी०एम० ०/पलवल/स्टैनो/2025/570 दिनांक 08.04.2025 के द्वारा वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी प्रभारी सी०एम०सी० हथीन में दिया गया कि डाक्टर गजय सिंह चिकित्सा अधिकारी के दिनांक 04/04/2025 क वेतन भुगतान आगामी आदेश तक रोक लिया जाए। इस पत्र की आइ में डाक्टर मनीष के साथ मिलकर पूरन Information Assistant CHC हथीन ने अप्रैल माह 2025 का पूरे महीने का वेतन ही रोक लिया। जिस पर मैं दिनांक 02/05/25 के Dr. Manish SMO हथीन से मिलने तथा अपने वेतन को draw कराने के लिए उसके कार्यालय में गया मेरा मैसेज मिलने पर डा० मनीष ने मिलने से मना कर दिया इसके पश्चात मैं मौखिक तौर पर पूरन से मिला तथा अपना वेतन Draw कराने के लिये कहा। परंतु वेतन नहीं Draw किया। दिनांक 17.05.25 को मैं पूरन से मिला। तथा अपने वेतन को जारी कराने के लिये बोला जिसने वेतन जारी कराने के लिये 8-10 हजार रुपये की रिश्त की मांग कर रहा है। जिसकी मैंने Recording कर ली है जिसे मैं आपको बाद में पेश कर दूंगा पूरन आप मेरे से 10 हजार रुपये रिश्त मेरा वेतन Draw कराने की ऐवज में लेगा मैं रिश्त खोर कर्मचारी को रिश्त नहीं देना चाहता मेरी पूरन से कोई रंजिश नहीं है न ही कोई पैसे का लेन देन है। जो बेवहज सरकारी कर्मचारी होते हुए 10 हजार रुपये रिश्त लेने का दबाब बना रहा है। रिश्त खोर कर्मचारी के खिलाफ सख्त से सख्त कार्यवाही की जाए। प्राथी:- अंग्रेजी हस्ताक्षर डा० गजय सिंह चिकित्सा अधिकारी नॉंगल जाट। कार्यवाही पुलिस:- आज दिनांक 19.05.2025 को मन निरीक्षक मय एस०आई० धर्मवीर, ए०एस०आई० बीर सिंह, ई०एस०आई० सतवीर, एच०सी० रविन्द्र कुमार, ई०एम०सी० दिनेश कुमार नं 1144/RWR मय गाडी प्राइवेट के बराये खुफिया डियूटी इलाका थाना नूह मौजूद हूँ कि उच्च अधिकारियों द्वारा सूचित करने पर मन निरीक्षक बस अड्डा हथिन में पहुँचा हूँ जहाँ पर शिकायत कर्ता डा० गजय सिंह हाजिर मिले हैं जिन्होंने एक लिखित शिकायत भ्रष्ट कर्मचारी के विरुद्ध कार्यवाही बारे प्रेषित की है। शिकायत के सार से जुर्म धारा 7 पी०सी० एक्ट का धटित होना पाया जाने पर लेख लिखित ई०एम०सी० दिनेश नं० 1144/RWR के हाथों थाना ए०सी०बी फरीदाबाद भेजा जा रहा है। अभियोग अंकित करके नं० पर्चा से सूचित करें व स्पेशल रिपोर्ट उचित माध्यम से इलाका मजिस्ट्रेट व उच्च अधिकारियों को भेजी जावे। राजपत्रित स्वतंत्र गवाह सूचित होकर अपने साथ छायागवाह अपने साथ लेकर हाजिर आए हैं जिसका परिचय शिकायत कर्ता से कराया गया रैडिन्ग पार्टी मय उपरोक्त कर्मचारियों को शामिल करके मय तफतीषी बैग, मय लैपटाप, मय शिकायत कर्ता, मय स्वतंत्र राजपत्रित गवाह, मय छायागवाह बा सवारी गाडी प्राइवेट के रवाना घटनास्थल का होता हूँ। PS ACB dt. 19.05.2025 अज थाना: हस्ब आमद तहरीर थाना पर प्राप्त होने पर मुकदमा नं० 14 दिनांक 19.05.2025 धारा 7 PC ACT, 1988 थाना ACB/FBD दर्ज रजिस्टर किया जाकर मुकदमा हजा की स्पेशल रिपोर्ट ई०एम०सी० दिनेश कुमार नं 1144/RWR के इलाका मजिस्ट्रेट साहब व उच्च अधिकारियों को भेजी जा रही है यह मुकदमा महिला निरीक्षक राजकुमारी की हाजिरी में दर्ज किया जा रहा है व इस मुकदमे का असल अनुसन्धान अधिकारी निरीक्षक राजकुमार PS/ACB/FBD है।

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.

(की गयी कार्यवाही : चूँकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं. 2 में उल्लेख धारा के तहत है.):

(1) Registered the case and took up the investigation (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के लिए लिया गया): / or (या)

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): RAJ Rank (पद): I (Inspector)
KUMAR

No. (सं.): 822GGN to take up the Investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)

(3) Refused investigation due to (जांच के लिए): or (के कारण इंकार किया या)

(4) Transferred to P.S. (थाना): District (ज़िला):

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. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गयी, सही दर्ज हुई माना और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी)

R.O.A.C.
(आर.ओ.ए.सी.)

Signature of Officer in charge, Police Station
(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): MUKESH GIRI

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): 806FBD

14. Signature / Thumb impression
of the complainant / informant
(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के
हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट के मद 7

संलग्नक):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / seen)

(संदिग्ध / अभियुक्त की शारीरिक विशेषताएँ, विकृतियाँ और अन्य विवरण: (यदि ज्ञात / देखा गया))

S. No. (क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (बनावट)	Height (cms) (कद (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	2	3	4	5	6	7
1	Male	1981				
						Is pox pitted: Yes

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

Language/Dialect (भाषा/बोली)	Place of (का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोदेर्मा(सफ़ेद धब्बे))	Mole (मस्सा)	Scar (घाव)	Tattoo (गूदे हुए का)	
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.

(यह क्षेत्र तभी दर्ज किए जाएंगे यदि शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में कोई एक या उससे अधिक जानकारी देता है)