



FIRST INFORMATION REPORT

1297

(Under Section 154 Cr. P.C.)

1. Dist. elc P.S. Pradhan Nagar Year 2022 FIR No 247/22 Date 06.04.22

2. (i) Act..... Sections 118/351/127/506/509/34 IPC
(iii) Act..... Sections..... (iv) Other Acts & Sections.....

3. [a] Occurrence of Offence : Day..... Date From 31.03.22 Date To.....
Time Period..... Time From between 01:00 Time To 01:30 hrs.

[b] Information received at P.S. Date 06.04.22 Time 14:10 hrs

[c] General Diary Reference : Entry No. (s) 359 Time 14:10 hrs

4. Type of Information : Written Written/Oral :

5. Place of Occurrence : (a) Direction and Distance from P.S..... Beat No.....

[b] Address Kalibari Champasari Ps. Pradhan Nagar Dist - Dajeling

[c] In case outside limit of this Police Station, then the

Name of the P.S..... District.....

6. Complainant/Informant :

[a] Name Mr. Sunil Oraon

[B] Father's / Husband's Name S/o - U. Elia Oraon

[c] Date / Year of Birth..... [d] Nationality Indian

[e] Passport No..... Date of Issue..... Place of Issue.....

[f] Occupation.....

[g] Address Kalibari Champasari, Ps. Pradhan Nagar Dist - Dajeling

7. Details of known / suspected / unknown accused with full particulars

(Attach separate sheet, if necessary) :

1 Rajesh Sharma, s/o - Not known 2 Ajay Sharma, 3 Ajay Goswami, s/o - Kailash Goswami 4 Prasenjit Ghosh s/o - Swapan Ghosh all are of Debidanga Champasari Ps. Pradhan Nagar

8. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant Dist - Dajeling

9. Particulars of properties stolen / involved (Attach separate sheet, if necessary)

10. Total value of properties stolen / involved.....

11. Inquest Report / U.D. Case No. If any.....

12. FIR Contents (Attach separate sheets, if required) The original written complaint of the Complainant which is treated as FIR is enclosed herewith

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) as mentioned at item No.2, registered the case and took up the investigation / directed ASI Moksud Ali to take up investigation / refuse investigation / transferred to P.S..... on point of jurisdiction. FIR read over to the Complaint/Informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the Complainant/Informant free of cost.

14. Signature / Thumb impression of the Complainant / Informant
Note: d in written Complaint -
Date & Time of despatch to the court
DL - 07.04.22

Signature of the Officer-in-Charge, Police Station
Inspector-in-Charge
Pradhan Nagar P.S.
Name Subal Ch. Ghosh
Rank SI of Police Bandhs/DC
DL - 06.04.22

Date : 01/4/22

To
The Officer In Charge,
Pradhan Nagar Police Station,
Siliguri, Dist. Darjeeling.

From :
Mr. Sunil Oraon,
S/o. Late Etua Oraon,
of Kalibari,
P.O. Champasari,
P.S. Pradhan Nagar,
Dist. Darjeeling.

Sub : Diary against (1) Rajesh Sharma, Father's name unknown, (2) Ajay Jha, Father's Name unknown, (3) Ajoy Goswami, S/o. Sri Kailash Goswami, (4) Prasanta Ghosh, S/o. Swapan Ghosh, all are residing at Debidanga, P.O. Champasari, P.S. Pradhan Nagar, Dist. Darjeeling.

Respected Sir,

নিম্নিত নিবেদন এর সহিত জানাই যে, গত ইংরাজীর ৩০/০৩/২০২২ তারিখে উপরোক্ত অভিযুক্তগন সহ পাশ্চ ছেত্রীর বিরুদ্ধে প্রধাননগর থানায় একটি অভিযোগপত্র (ডায়েরি) জমা করেছি, যাহার C.No.232 dL30/03/22 N.C./448/323/354/06/420/341 IPC, R.W.C. SEC. 3 of SC And ST Act-1989 & Act ANA-ST POA Act.

নিশেগ ভাবে উল্লেখ থাকে যে, অদ্যকার অভিযুক্তগন গত কাল ইংরাজীর ৩১/০৩/২০২২ তারিখে রাত ১ টা থেকে দেড়টা নাগাদ মোটা রড, হাতুড়ী ও তরোয়াল নিয়ে আমাদের বাড়িতে পুনরায় আক্রমণ করে। তাহারা অশ্লীল ভাষায় গালাগাল করে ও রড দিয়ে এবং হাতুড়ী দিয়ে আমাদের বাড়ীর দরজা, জানলা ও জানালার কাঁচ ভাঙতে আরম্ভ করে ও ভয়ঙ্কি দিয়ে বলতে থাকে যে, আমাদের নামে থানায় ডায়েরী করেছিস আমরা পুলিশকে ভয় পাই না, পুলিশ প্রসাসন আমাদের কিছু করতে পারবে না। এবার তোদের সবাইকে পিটিয়ে মোরে ফেলবো এবং জমি বাড়ী দখল করে নিবো, দেখি তোদের কে বাঁচায়।

Mr 20/ACP (AP), SPC.

DR. No. 1852 DT. 05.4.22
PRADHAN NAGAR P.S.

ওদের এই সব গালাগাল, চিৎকার চাঁচামেচি ও ঘর ভাঙার শব্দে আশেপাশের লোকজন ছুটে আসে তখন ওরা বেগতিক দেখে পালিয়ে যায়।

অতএব মহোদয় সমীপে বিনীত প্রার্থনা যে, উপরোক্ত ঘটনা সরজমিনে তদন্ত করে উক্ত অভিযুক্তদের বিরুদ্ধে আইনানুগ শাস্তি দানে আমাদের জায়গা জমি ও প্রাণ রক্ষা করতে আজ্ঞা হয়।

ধন্যবাদান্তে -

Ref. PDM P& GDE No. 37
Dt. 01/04/22

বিনীত
Sunil Oraon
(সুনিল ওড়াও)
Ph. No. 99078-82567

বি.দ্র. : আগের ডায়েরির কপি সঙ্গে জমা দেওয়া হল।

ঘড় বাড়ী ভাঙার ছবি সঙ্গে জমা দেওয়া হল।

Copy to :

1. The Police Commissioner,
Siliguri.
2. The D.W.O. & B.C.W.
Shivmandir.

Received on 06.04.22 at 14:10hr
vide PDM P& GDE No-359 dt:06.04.22
and started PDM Case No. 247/22
dt:06.04.22 u/s-448/354/427/506/
509/34 etc and endorsed to ASI
Moksed Ali to investigate the case.

Sy/m
06/04/22

Inspector-Incharge
Pradhan Nagar P.S.
Siliguri Police Commissionerate

**DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE
GOVERNMENT OF WEST BENGAL
DISCHARGE**

POLICE CASE

Discharge Certificate/Left Against Medical Advice Page No. : 1

Discharge No. : _____ Date of Discharge : 30/3/22 ~~at~~ Time : _____ Patient Category : Free / Paying / Cabin

Patient Name : Bikani Oraon 1:40pm Box : Gay App : _____ Yrs. Months Days

Patient Srl. No. : _____ Patient Registration No. : 1328 Admission to _____

Address : _____ Post Office : _____
Municipality / Village : _____ District : _____
Police Station : _____ Nationality : _____ Religion : _____
State : _____ Father's Name : _____ Husband's Name : _____
Doctor/Unit : _____ Phone/Mobile No. : _____
Bed No. : _____ Bed Type : _____ Ward Name : _____
Final Diagnosis : _____

Referred Out Case

Referred To : _____ Date : _____ Time : _____ Reason : _____

A. _____ In case of Confinement

Delivery Date & Time : _____ Mode Of Delivery : ND/ECL/LUCS/With Forceps/Without Forceps

Delivery Status : _____ No. Of Child : _____ Antenatal Care Taken : Yes / No

B. _____ In case of Surgery

Surgery Date & Time : _____ Type of Surgery : _____

Surgery Status : _____

C. _____ Anesthesia Details _____

D. _____ Investigation Done _____

Test Name : _____ Comments : _____

USG w/A : - Incidental G.B. Calculus.

E. Medicine Name	Medicine No. of Days	Details Comments

F. **ADVICE**

Bodyache following Physical Assault

Baby Checked and Discharged _____

Signature _____

Date _____ Time : _____

Details of Baby

Birth Date : _____ Birth Time : _____

Disc No. : _____ Sex : _____

Birth Wt. : _____

Advice for Baby

No. Tab. Azelopam / Rantac / 1 each 100m x 5 day

Counter Signature of the Visiting Staff

K. m. d.
Signature of the Medical Officer