

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)

1. District (जिला): जबलपुर

P.S. (थाना): ओमती

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0067

Year (वर्ष): 2026

Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और समय): 03/02/2026 00:02 बजे

2. S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	336(4)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	340(2)

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

1. Day (दिन):

Date From (दिनांक से):

Date To (दिनांक तक):

गुरुवार

11/09/2025

11/09/2025

Time Period (समय अवधि):

Time From (समय से):

Time To (समय तक):

पहर 4

10:19 बजे

11:00 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त हुई): Date (दिनांक): 18/09/2025

Time (समय): 13:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):Entry No. (प्रविष्टि सं.): 068

Date & Time (दिनांक और समय): 03/02/2026 00:01

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

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):

1. (a) Direction and distance from P.S.(थाना से दूरी और दिशा):उत्तर, 2 किमी

Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (पता): मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य ,अधिकारी कार्यालय विक्टोरिया ,अस्पताल जबलपुर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि थाना सीमा के बाहर है तो):

Name of P.S.(थाना का नाम):

District(State) (ज़िला (राज्य)):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):

- (a) Name (नाम): विजय पाण्डेय की ओर से उनि श्रीराम सनोडिया थाना ओमती जबलपुर
श्री गया प्रसाद पाण्डेय
(b) Father's Name (पिता का नाम):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1984 (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत
(e) UID No. (यूआईडी सं.):
(f) Passport No.(पासपोर्ट सं.): Date of Issue (जारी करने की तिथि):
Place of Issue (जारी करने का स्थान):
(g) Id details (Ration Card,Voter ID Card,Passport,UID No.,Driving License,PAN)

S.No.(क्र.सं.)	Id Type (पहचान पत्र का प्रकार)	Id Number (पहचान संख्या)
1		

(h) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	2299,दुर्गा नगर रामपुर,गोरखपुर ,जबलपुर ,गोरखपुर,जबलपुर,मध्य प्रदेश, भारत
2	स्थायी पता	2299,दुर्गा नगर रामपुर,गोरखपुर ,जबलपुर ,गोरखपुर,जबलपुर,मध्य प्रदेश, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-9713225849

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

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो संख्या):

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	सुभाष चन्द्रा/Subhash Chandra		पिता का नाम : स्व छेदीलाल	1. पी46,जवाहर नगर,आधारताल, जबलपुर ,अधारताल,जबलपुर, मध्य प्रदेश,भारत

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 (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु में))
-----------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------	---------------------------------

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

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):

मैं थाना ओमती मे उनि. के पद पर पदस्थ हूँ , कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला जबलपुर (म.प्र.) के कार्यालय से प्राप्त प्रतिवेदन क्रमांक/एमएचएम/2025/6727 जबलपुर दिनांक 18/9/2025 की जाँच दौरान विजय पाण्डेय पिता श्री गया प्रसाद पाण्डेय उम्र 42 वर्ष निवासी 2299 दुर्गा नगर रामपुर जबलपुर एवं सुभाष चन्द्रा पिता स्व. छेदीलाल उम्र 75 वर्ष निवासी पी-46, जवाहर नगर आधारताल जबलपुर के कथन लेखबद्ध किये गये एवं शिकायत से संबंधित दस्तावेज संकलित किये गये है। संपूर्ण शिकायत जाँच पर सुभाष चन्द्रा द्वारा विजय पाण्डेय की 102 की अंकसूची से संबंधित सत्यापन पत्र की कूटरचना कर विजय पाण्डेय की ख्याति की अपहानि करने के प्रयोजन से उसका दुरुपयोग कर शिकायत करना पाये जाने से अभियुक्त सुभाष चन्द्रा पिता स्व. छेदीलाल उम्र 75 वर्ष निवासी पी-46, जवाहर नगर आधारताल जबलपुर के विरुद्ध धारा 336(4),340(2) बी.एन.एस. का अपराध घटित करना पाये जाने से श्रीमान पुलिस अधीक्षक महोदय जबलपुर से अनुमति प्राप्त कर अपराध पंजीबद्ध कर विवेचना मे लिया गया। नकल प्रतिवेदन जैल है - कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, जिला जबलपुर (म.प्र.) (जिला चिकित्सालय परिसर, जिला चिकित्सालय, जबलपुर) क्रमांक/एमएचएम/2025/6727 जबलपुर दिनांक 18/9/2025 प्रति, थाना प्रभारी,थाना ओमती जबलपुर। विषय:- श्री सुभाष चंद्रा द्वारा दिनांक 11.09.2025 को ईमेल के जरिए प्रेषित शिकायत के साथ संलग्न कूटरचित पत्र के संबंध में कार्यवाही करने बावत। उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि दिनांक 11.09.2025 को श्री सुभाष चंद्रा द्वारा अपने ईमेल schandracwa@gmail.com द्वारा कलेक्टर महोदय के ईमेल dmjabalpur@nic.in एवं मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जबलपुर के ईमेल cmhojab@gmail.com cmhojab@nic.in में शिकायत लिखकर श्री विजय पाण्डेय जिला कार्यक्रम प्रबंधक की अंकसूची का मध्यप्रदेश राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल का पत्र एस.ओ.एस.ईबी/ परीक्षा-2/2020-25/3596 दिनांक 25. 08.2025 संलग्न कर प्रेषित कर उनकी कूटरचित मार्कशीट के आधार पर श्री विजय पाण्डेय पर एफ.आई.आर दर्ज करने की मांग की गई थी। संलग्न शिकायत, 2 मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जबलपुर के पत्र क्रमांक एन.एच.एम / एच आर/2025-26/6609 दिनांक 12.09.2025 एवं एन.एच.एम / एचआर/2025-26/6700 दिनांक 16.09.2025 द्वारा संचालक मध्यप्रदेश राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल से श्री सुभाष चंद्रा द्वारा दिनांक 11.09.2025 को अपने ईमेल से शिकायत पत्र के साथ संलग्न संचालक मध्यप्रदेश राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल पत्र क्रमांक एसओएसईबी/ परीक्षा-2/2020-25/3596 दिनांक 25.08.2025 पुष्टी करायी गई। संलग्न पत्र दिनांक 12.09.2025, 3 संचालक मध्यप्रदेश राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल के पत्र क्रमांक एस.ओ.एस.ईबी / परीक्षा-2/2025/4321 दिनांक 17.09.2025 द्वारा उक्त पत्रों के संदर्भ में लेख किया गया कि पत्र क्रमांक एस.ओ.एस.ई.बी./परीक्षा-2/2020-25/3596 दिनांक 25.08.2025 यह पत्र कूटरचित है। यहाँ यह भी उल्लेखनीय है कि इस कार्यालय के जावक पंजी अनुसार जावक क्रमांक 3596 दिनांक 07.08.2025 को अन्य विषय से संबंधित डाक अन्य संस्था को प्रेषित की गई है। संलग्न-पत्र दिनांक 17.09.2025, 4 संचालक मध्यप्रदेश राज्य मुक्त स्कूल शिक्षा बोर्ड भोपाल के उक्त पत्र से यह सिद्ध होता है कि श्री सुभाष चंद्रा द्वारा दिनांक 11 सितंबर 2025 को कार्यालय कलेक्टर जबलपुर एवं मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जबलपुर को शिकायत के साथ भेजा गया पत्र उनके एवं अन्य द्वारा कूटरचित है, जो प्रशासन को श्री विजय पाण्डेय के विरुद्ध कार्यवाही करने के उद्देश्य से निर्मित गया प्रतीत होता है। यह कूटरचित पत्र सुभाष चंद्रा द्वारा दिनांक 09.09.2025 को अपने फेसबुक पेज में भी शेयर किया गया है। संलग्न फेसबुक पेज का स्क्रीनशट। अतः प्रकरण में आपके स्तर से इस कूटरचना के संबंध में यथोचित कार्यवाही का अनुरोध है। हस्ताक्षर अंग्रेजी मे अस्पष्ट जिला कार्यक्रम प्रबंधक जबलपुर , हस्ताक्षर अंग्रेजी मे

अस्पष्ट मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जबलपुर संलग्न उपरोक्तानुसार

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

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

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

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Shriram Sanodiya
No.(सं.): 01

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

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.)

थाना प्रभारी के निर्देश पर प्राथमिकी दर्ज की गई

FIR Writer (कायमीकर्ता के हस्ताक्षर)

Name (नाम): Shriram Sanodiya

Rank (पद): उपनिरीक्षक/ अवर निरीक्षक

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

Name (नाम): RAJPAL SINGH BAGHEL

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

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)	Build (बनावट)	Height (cms.)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					
Deformities/	Teeth	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s)	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)	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।)