

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
(प्रथम सूचना रिपोर्ट)
(धारा 154 दण्ड प्रक्रिया संहिता के तहत)

1. District (जिला): गंगा नगर P.S. (थाना): पदमपुर Year (वर्ष): 2023

2. FIR No. (प्र.सू.रि.सं): 0320 Date and Time of FIR (एफआईआर की तिथि/समय): 04/11/2023 15:05 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धाराएँ)
1	भा दं सं 1860	420
2	भा दं सं 1860	409
3	भा दं सं 1860	467
4	भा दं सं 1860	468
5	भा दं सं 1860	471
6	भा दं सं 1860	120-B

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

1. Day(दिन): दरमियानी दिन Date From (दिनांक से): 01/01/2023 Date To (दिनांक तक): 04/11/2023
Time Period (समय अवधि): पहर Time From (समय से): 00:00 बजे Time To (समय तक): 00:00 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त हुई): Date (दिनांक): 04/11/2023 Time (समय): 14:24 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ): Entry No. (प्रविष्टि सं.): 032 Date & Time (दिनांक एवं समय): 04/11/2023 14:24:00 बजे

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

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):

1. (a) Direction and distance from P.S. (थाने से दिशा और दूरी): उत्तर, 0.5 किमी Beat No. (बीट सं.): वार्ड नं-11

(b)Address(पता): PADAMPUR, PADAMPUR, 335041

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

Name of P.S
(थाना का नाम):

District(State)
(जिला (राज्य)):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता):

(a) Name(नाम): HEM PUSHPA IAS

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

(c) Date/Year of Birth
(जन्म तिथि/ वर्ष): 1993

(d) Nationality(राष्ट्रीयता): भारत

(e) UID No(यूआईडी सं.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

Date of Issue

Place of Issue

(जारी करने की तिथि):

(जारी करने का स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (पहचान विवरण(राशन कार्ड, मतदाता पहचान पत्र, पारपत्र, आधार कार्ड सं, ड्राइविंग लाइसेंस, पैन)):

S.No.	Id Type	Id Number
-------	---------	-----------

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address(पता):

S.No. (क्र. सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	HALL IAS, NIDESHAK RAJ BIMA, PARA LIMTD VIBHAG RAJ. JPR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, भारत
2	स्थायी पता	HALL IAS, NIDESHAK RAJ BIMA, PARA LIMTD VIBHAG RAJ. JPR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, भारत

(j) Phone number
(दूरभाष न.):

Mobile (मोबाइल न.): 91-1412740252

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

(ज्ञात/संदिग्ध/अज्ञात अभियुक्त का पुरे विवरण सहित वर्णन):

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

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Address (पता)
1	FARMA SATORS			1. PADAMPUR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, भारत
2	MEDICAL SATOR SANCHALK			1. PADAMPUR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, भारत
3	NITU			1. PADAMPUR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, भारत
4	MUTABIL LIST ANY 51 KARMIK			1. PADAMPUR, PADAMPUR, पदमपुर, गंगा नगर, राजस्थान, 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 (Attach separate sheet, if necessary)

(सम्बन्धित सम्पत्ति का विवरण(यदि आवश्यक हो, तो अलग पृष्ठ नत्थी करें)):

S.No. (क्र.सं.)	Property Category (सम्पत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति के प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य(रु में))
--------------------	--	---------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

10. Total value of property stolen(In Rs/-)

(चोरी हुई संपत्ति का कुल मूल्य(रु में)):

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

S.No. (क्र.सं.)	UIDB Number (यू.आई.डी.बी. संख्या)
--------------------	--------------------------------------

12. First Information contents (Attach separate sheet, if necessary)

(प्रथम सूचना तथ्य(यदि आवश्यक हो , तो अलग पृष्ठ नत्थी करे)):

यह प्रमाणित किया जाता है आज दिनांक 04.11.2023 के वक्त 02.24 पीएम पर एक परिवार द्वारा श्रीमति हेमपुष्पा शर्मा आईएस निदेशक राज्य बीमा व प्रा० नि० विभाग राजस्थान जयपुर की श्रीमान पुलिस अधीक्षक कार्यालय श्रीगंगानगर से जरिये डाक जरिये क्रमांक प-6(154)(3)सीआरपीसी/गंगा /अप/ परि/ 23/4099 दिनांक 2.11.23 की अन्तर्गत धारा 154(3)सीआरपीसी के तहत प्राप्त हुई। श्रीमान जी के आदेश के साथ सलग परिवार के साथ 52 कार्मिकों की सूची सलग की गई है जो की अलग से हार्ड कोपी रो व कोलम में है को एफआईआर के मजमून में वर्ड पेज में टाईप किया गया है। राजस्थान सरकार निदेशालय राज्य बीमा एवं प्रावधानी निधी विभाग (राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना)नेहरु सहकार भवन सहकार मार्ग जयपुर के आदेश क्रमांक एफ-11(174)/आरजीएचएस/सतर्कता/5953 दिनांक 01.11.2023 श्रीमान पुलिस अधीक्षक श्रीगंगानगर राजस्थान 335001 विषय:आरजीएचएस स्कीम के तहत फर्जी ईलाज के नाम पर कूट रचित दस्तावेजों के जरिये दवाईयों के नाम पर गबन करने के सम्बन्ध में एफआईआर महोदय उपर्युक्त विषयान्तर्गत निवेदन है कि माननीय मुख्यमंत्री महोदय की जनघोषणा संख्या 244 वर्ष 2021-22 के क्रम में राज्य सरकार के कार्मिकों को कैशलेस बेहतर चिकित्सा सुविधा उपलब्ध कराने के लिये सीजीएचएस की तर्ज पर राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना संचालित की जा रही है। योजना के तहत लाभार्थियों को अनुमोदित व राजकीय अस्पताल, फार्मास्टोर एवं डायग्नोस्टिक सेन्टर के माध्यम से नगद विहीन चिकित्सा सुविधा उपलब्ध करायी जा रही है। लाभार्थियों को उपलब्ध करायी गई उपचार/चिकित्सा सुविधा व दवाओं के पेटे राजकीय /अनुमोदित अस्पताल फार्मा को भुगतान किया जाता है। दैनिक भास्कर न्यूज पेपर में दिनांक 21.10.2023 को प्रकाशित भास्कर खुलासा श्रीगंगानगर व पदमपुर में सरकारी कर्मियों व मेडिकल स्टोर्स की मिली भगत पर बड़ी पड़ताल आरजीएचएस में गबन बिना बिमारी लाखों रु.की दवाओं का बिल बनवाया बदले में फर्नीचर, मोबाईल, फ्रिज लिया। प्रथम दृष्टया जांच करने पर कुछ फार्मास्टोर्स के द्वारा कूटरचित दस्तावेज पर कार्मिक से सांठगाठ कर अनुचित लाभ प्राप्त कर राजकोष को हानि पहुंचाना प्रतीत होता है। इस सम्बन्ध में व्हाटसएप पर प्राप्त डायरी की प्रति के अनुसार अंकित संबंधित 52 आरजीएचएस कार्ड्स एवं उनके आरजीएचएस कार्ड ट्रेकर की सूचना पूर्व में ही कार्यालय के समसंख्याक पत्रांक 5668-5873 द्वारा जिला कलेक्ट्रेट कार्यालय को उपलब्ध करवाई जा चुकी है। जिसकी प्रति सुलभ संदर्भ हेतु संलग्न की जा रही है अतः उपरोक्तानुसार प्रथम सूचना दर्ज करवाकर इस विभाग को अवगत करवाने का श्रम करावे एसडी हेमपुष्पा शर्मा (हेमपुष्पा शर्मा)आईएस निदेशक राज्य बीमा एवं प्रा नि० विभाग राजस्थान राजस्थान जयपुर श्रीमान निदेशक महोदय द्वारा उपलब्ध करवाई गई आरजीएचएस कार्मिकों की नाम, एसएसओ आईडी की लिस्ट निम्न प्रकार से है:-1. NITU, NITU CHAHAR99 2.RAJESH KUMAR RICR201612035451 3.MANO HAR LAL RUJL201821009133, 4. Kedar Singh Khatan RJB M201905005415, 5.HARISH BISHNOI RUJL201921018588,6.SETANA RAM RJJL202021028811 ,7.SANTOSH RJCR199812019102, 8. BHAKHRA RAM RUJL198621013280, 9.Om Prakash RJJL201821043914, 10.VACHNA RAM RJJL201821039843,11. Sanwala Ram RJJL201621008099, 12.DINESH KUMAR RUL201921010988, 13. KISHNARAM RUJL200821030312, 14.JALA RAM RUJL199321011634, 15.Raju Ram RJJL201321038131,16. MOHAN LAL RJJL201221033311, 17.Rajendra Kumar Karawasara RJJL199721012968, 18.ADU RAM RJJL201221021738,19 .Papoo Ram RJJL201221033314, 20.OM PRAKASH RJUD202039031928, 21.Kishna Ram Bishnoi

199821020403,22.PRABHU RAM RANA RUJL200821019721, 23.Raju Ram RJJL202021001527, 24.BHAGWATI KUMARI 201101024555, 25.Dhana Ram RJJL 198621014467, 26.VIRMA RAM RUJL199721011568, 27.Prakash Kumar RJBW201608006753, 28.SURESH KUMAR RUJL201921014215, 29.Poonamchand RJBW201905027924, 30. Mahendra Kumar RJRA202031034368,31. Dinesh Kumar RJJL201921018100, 32.HARI RAM BISHNOI RJJL200821030322, 33.Poonam Chand RJJL201221033310,34 SURESH JANI RUJL201921016057,35.Kheeya Ram Vishnoi RJJL200821030316,36.LALA RAM RJJL198621 014322,37.Vachana Ram RJJL 199721 013427, 38.Prakash Chandra Manju RJJL20082 1030325, 39.DHARMENDRA KUMAR RJSR201934033184,40 .SUNITA KUMARI SUNITA KUMAR136, 41.Narendra Kumar Charan RJGA201735035080, 42.SURENDRA KUMAR RJBW202005001350, 43.Suresh Kumar SURESH KUMAR247, 44.MUKESH KUMAR RJJL201921027124 , 45.ANAND KUMAR RJCR201512022687, 46.Prameshwari Devi 7240348898, 47.Sunita Kumari SUNITA KUMAR136, 48.SUNITA KUMARI RJBW201905022096, 49.Madansingh RJCR199512004662, 50.SURENDRA SINGH RJCR200712005566, 51.Bhoop Singh RJHA199516017286, 52.Sohan Lal Gill RJHA199016006700 वगेरा वगेरा परिवार के अवलोकन से उक्त 52 कार्मिक जो सूची में उल्लेखित है एवं मेडिकल स्टोर्स एवं कुछ फार्मास्टोर्स को आरोपीगण के रूप में उल्लेखित किया गया है।जिनके नाम प्रथम सूचना के मजमून में अंकित किये जा रहे हैं। मजमून रिपोर्ट व दस्तावेज से मामला जुर्म धारा 420, 409, 467,468,471, 120बी आईपीसी का बनना पाया जाता है लिहाजा रिपोर्ट पर सीसीटीएनएस जनरैट मुकदमा धारा 420, 409, 467,468,471, 120बी आईपीसी में दर्ज कर तफ्तीश श्री संजय सिंह उनि थानाधिकारी के सुपूर्द की जाती है। जिनके थाना पर उपस्थित आने पर प्रति एफआईआर व मुल परिवार पेश की जावेगी। मुकदमा नम्बर सीसीटीएनएस से स्वतं जरनैट होने पर नीचे अंकित किये जावेगे। प्रतियां एफआईआर व एसआर नियमानुसार जारी की जावेगी।

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

(की गई 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 जाँच के लिए लिया गया):

or (या)

(2) Directed (Name of I.O.): Sanjay Singh SI Rank उपनिरीक्षक/ अवर निरीक्षक
(जाँच अधिकारी का नाम): (पद):

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

(3) Refused investigation due to (जाँच के लिए):

or (के कारण इंकार किया, या)

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

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 गई, सही दर्ज हुई माना और एक प्रति निःशुल्क शिकायतकर्ता को दी गई।)

R.O.A.C.(आर.ओ.ए.सी.)

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

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

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

Name(नाम): RAJESH KUMAR

Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

No(सं.):

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	पुरुष	1993				
2	पुरुष	1993				
3	पुरुष	1973				
4	पुरुष	1973				

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 /बोली)	Place Of(का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (धवल रोग)	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।)