

**BEFORE THE HON'BLE COURT OF ENQUIRY COMMISSIONER AND SPECIAL JUDGE,
THRISSUR**



IIF-1 (ഒഎ.ഒഎ.എഫ്-1)

FIRST INFORMATION REPORT

(പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട്)

(Under Section 154 Cr.P.C)

(ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമം 154- വകുപ്പ് പ്രകാരം)

1. *District (ജില്ല) : **Palakkad** *PS (പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : **VACB**
*FIR No (പ്രഥമ വിവര നമ്പർ): **2** *Year (വർഷം) : **2023**
Date and time of FIR (പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് തീയതിയും സമയവും) : **16-03-2023 at 14.00 hrs.**

2.

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	Acts (നിയമം)	Sections (വകുപ്പുകൾ)
1	The Prevention of Corruption (Amendment) Act 2018	Sec.7(a)

3. Occurrence of Offence (കുറ്റകൃത്യം സംഭവിച്ചു):

- (a) Day (ദിവസം) : Time Period (സമയം) :
Date From (തീയതി മുതൽ) : **08-02-2023** Date To (തീയതി വരെ): **16-03-2023**
Time From (സമയം മുതൽ) : Time To (സമയം വരെ):

(b) Information received at P.S (പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ വിവരം ലഭിച്ചു):

Date (തീയതി) : **16-03-2023** Time (സമയം): **12.00 hrs.**

(c) General Diary Reference (ജനറൽ സൂചന വിവരം):

Entry No. (നമ്പർ) : **10** Time (സമയം) : **12.00 hrs.**

4. Type of Information (ലഭിച്ച വിവരത്തിന്റെ സ്വഭാവം) : **Written**

5. Place of Occurrence (കൃത്യ സ്ഥലം)

: **Community Health Centre, Koduvayur**

(a) Direction and Distance from P.S

: **10 Km South**

(P.S -ൽ നിന്നുള്ള ദിശയും അകലവും)

Beat No. (ബീറ്റ് നമ്പർ)

(b) Address (മേൽ വിലാസം)

: **Community Health Centre, Koduvayur**

(c) In case, outside the limit of the Police Station: **Not Applicable**

(പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ അധികാരപരിധിക്ക്

വെളിയിലാണെങ്കിൽ)

Name of P.S (പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര്)

District, State (ജില്ല, സംസ്ഥാനം)

6. Complainant/Informant (പരാതികാരൻ/വിവരം നൽകിയ ആൾ):

- (a) Name (പേര്) : **Ananthakrishnan C**
(b) Father's/ Mother's/ Husband's Name
(പിതാവിന്റെ/മാതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ/പേര്) : **Chinnachamy Mannadiyar**
(c) Date/ Year of Birth(ജനന തീയതി/വർഷം) : **58 yrs.**
(d) Nationality (പൗരത്വം) : **Indian**
(e) UID No (ആധാർ നമ്പർ) : **UID (Aadhar) No.**
(f) Passport No (പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ) : ---
Date of issue (ഇഷ്യൂ ചെയ്ത തീയതി) : ---
Place of issue (ഇഷ്യൂ ചെയ്ത സ്ഥലം) : ---

(g) Id Details (Ration Card, Voter ID Card, UID No, Driving License, PAN) (തിരിച്ചറിയൽ രേഖകളുടെ വിവരങ്ങൾ (രേഷൻ കാർഡ്, വോട്ടർ ഐഡി കാർഡ്, ആധാർ നമ്പർ, ഡ്രൈവിങ്ങ് ലൈസൻസ്, പാൻ)

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	ID Type (തിരിച്ചറിയൽ രേഖ)	ID Number (തിരിച്ചറിയൽ രേഖ നമ്പർ)
1	UID (Aadhar)	

(h) Occupation (തൊഴിൽ) : **Business**

(i) Address (മേൽ വിലാസം) :

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	Address Type (മേൽവിലാസത്തിന്റെ തരം)	Address (മേൽവിലാസം)
	Present Address (നിലവിലെ മേൽ വിലാസം)	Aniyappath House, Vadakkethara, Karippode-Post, Palakkad.
	Permanent Address (സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം)	Aniyappath House, Vadakkethara, Karippode-Post, Palakkad.

(j) Phone Number (ഫോൺ നമ്പർ) :

Mobile (മോബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ) : **9495322288**

7. Details of Known/Suspect/Unknown accused with full particulars (അറിയാവുന്ന/കണ്ടാലറിയാവുന്ന/ സംശയിക്കാവുന്ന/അറിയാത്ത കുറ്റവാളികളെ സംബന്ധിച്ച വിവര വിവരങ്ങൾ)

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	Name (പേര്)	Alias (അപരനാമം)	Relative's Name (ബന്ധുവിന്റെ പേര്)	Address (മേൽവിലാസം)
1	Sri. Shaji Mathew	---	---	Health Inspector Community Health Centre Koduvayur, Palakkad.

District (ജില്ല) :
P.S (പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) :
FIR No. (പ്രഥമ വിവര നമ്പർ) :

IIF-1 (ഐ.ഐ.എഫ്)

8. Reason for delay in reporting by the complainant/informant (പരാതികാരനോ വിവരം നൽകുന്ന ആളോ പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ അറിയിക്കുവാൻ കാലതാമസം വരുത്തിയതിനുള്ള കാരണം): **No delay.**

9. Particulars of the properties of interest (മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റകൃത്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ വിവരം):
N A

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	Property Type (സ്വത്തു തരം)	Sub Type (സ്വത്തു ഉപതരം)	Description (വിശദാംശങ്ങൾ)	Value (In Rs) (മൂല്യം (രൂപയിൽ))

10. Total value of property stolen (In Rs) (മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റകൃത്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ മൂല്യം): **N A**

11. Inquest Report/U.D Case No.,if any (പ്രതാപിച്ചാണെങ്കിൽ റിപ്പോർട്ട്/ അസാധാവിക മരണംകേസ് നമ്പർ ഉണ്ടെങ്കിൽ): **N A**

S. No (ക്രമ നമ്പർ)	Registration Type (രജിസ്ട്രേഷൻ തരം)	Registration Number (രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ)

12. First Information Contents (എഫ്.ഐ.ആർ. ഉള്ളടക്കം) : കൊടുവായൂർ കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്ററിൽ ജോലി ചെയ്യുവരുന്ന ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ ഷാജി മാത്യു എന്നയാൾ പരാതിക്കാരന്റെ ഭാര്യ അമ്പിളിയുടെ പേരിൽ കരിപ്പോട് എന്ന സ്ഥലത്ത് അമ്പിളി ഫുഡ്സ് എന്ന പേരിൽ നടത്തിവരുന്ന മറ്റുക്ക് കമ്പനിയിൽ ജോലി ചെയ്യുവരുന്നതായ പരാതിക്കാരനടക്കമുള്ള 18 ജീവനക്കാർക്ക് ഹെൽത്ത് കാർഡ് ശരിയാക്കി നൽകാമെന്ന് പറയുകയും 15-03-2023 തീയതി ഹെൽത്ത് കാർഡുകൾക്കുള്ള അപേക്ഷ നൽകിയ സമയം ഒരു ഹെൽത്ത് കാർഡിന് 750/- രൂപ നിരക്കിൽ 18 ഹെൽത്ത് കാർഡുകൾക്ക് ആകെ 13,500/- രൂപ പരാതിക്കാരനോട് ആവശ്യപ്പെടുകയും ചെയ്തു എന്നും മറ്റുമുള്ള കാര്യം.

13. Action Taken (Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as Mentioned at item No.2: (സീകരിച്ച നടപടി : മേൽ വിവരിച്ച റിപ്പോർട്ട് പ്രകാരം രണ്ടാം ഇനത്തിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്ന പ്രകാരമുള്ള വകുപ്പുകൾ അനുസരിച്ചുള്ള കുറ്റകൃത്യം നടന്നതിനാൽ) :

Registered the case and took up the investigation

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 (പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് പരാതിക്കാരനെ/ വിവരം നൽകിയ ആളെ വായിച്ചു കേൾപ്പിച്ചു/ ശരിയായ വിവരമാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയതെന്ന് സമ്മതിച്ചു. റിപ്പോർട്ടിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് പരാതിക്കാരന്/ വിവരം നൽകിയ ആളിന് സൗജന്യമായി നൽകി)
R.O.A.C (ആർ.ഒ.എ.സി):