

आपदा प्रबंधन सहायता एवं नागरिक सुरक्षा विभाग

राजस्थान सरकार

कार्यालय जिला कलेक्टर (आ.प्र.एवं सहा. एवं नागरिक सुरक्षा), जयपुर

क्रमांक: relief/fire/2021/2633

प्रशासनिक स्वीकृति नंबर: AS/OREL/JAI/0003205

दिनांक: 26/10/2021

28

प्रशासनिक स्वीकृति

तहसीलदार की अभिशंका सहित प्राप्त निम्न आग (गांव आग) के प्रकरणों में आपदा प्रबंधन सहायता एवं नागरिक सुरक्षा विभाग राजस्थान जयपुर की पालना में एवं भारत सरकार के गृह मंत्रालय के आपदा प्रबंधन अनुभाग के पत्रांक 32-7/2014 NDM-1 दिनांक 08.04.2015 अवधि 2015-2020 में राज्य आपदा मोचन निधि (SDRF) के अंतर्गत दिए गए प्रावधान अनुसार आग (गांव आग) से पीड़ितों को उनके नाम के सम्मुख अंकित राशि के अनुसार आर्थिक सहायता के रूप में भुगतान करने की प्रशासनिक स्वीकृति एतद्वारा प्रदान की जाती है :-

क्र.सं.	आवेदन संख्या	पीड़ित का विवरण	आपदा का क्षेत्र	आपदा की दिनांक	क्षति का प्रकार	क्षति का विवरण	देय सहायता राशि
1	AR/JAIP/2021/01230 1	नाम: Manniपिता का नाम: Murlidharजिला: जयपुर	130, BAGWALI DHANI, जमवारामगढ़, पंचायत समिति -जमवारामगढ़, ग्राम पंचायत -धौला, गाँव - धौला	03/01/2021	आग (गांव आग)	3 भैंस की मृत यु	90000
योग							90000

इस राशि का व्यय निम्न बजट मद से किया जायेगा :- 2245-01-800-(03)-(02)-12

28/10/21

जिला कलेक्टर
(आ.प्र.एवं सहा. एवं नागरिक सुरक्षा)
जयपुर

क्रमांक/सम/2634-40

दिनांक 28/10/2021

प्रतिलिपि -निम्नान्वितों को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु :-

1. शासन सचिव आपदा प्रबंधन सहायता एवं नागरिक सुरक्षा विभाग राजस्थान जयपुर
2. संभागीय आयुक्त.....
3. जिला कलेक्टर, जयपुर
4. उपखंड अधिकारी
5. तहसीलदार
6. जिलासूचना एवं जनसंपर्क अधिकारी, जयपुर
7. रोकड़पाल (सहायता शाखा) कार्यालय हाजा

28/10/21

प्रभारी अधिकारी
(आ.प्र.एवं सहा. एवं नागरिक सुरक्षा)
जयपुर

कार्यालय ग्राम पंचायत, धौला

पंचायत समिति जमवारामगढ़, जिला - जयपुर (राज.)

प्रेषक:-

प्रकाश चन्द गुर्जर (गोल्डया)

(सरपंच)

ग्रा.पं. धौला, जमवारामगढ़, जयपुर

मो. 8290781132, 9829493362

प्रेषित

श्रीमान्.....

दिनांक 4.1.2021

क्रमांक

विषय :

पंचनामा

आज दिनांक 03-01-2021 रात्री समय 11.00 बजे ग्राम धौला दावणी वागवाली निवासी श्रीमती मन्नी देवी पत्नि नाथू आनि माली के आवास के पास स्थित पशु वाड़ा एवं चाराघर में अज्ञात कारण से अग्निकाण्ड हुआ है। अग्निकाण्ड दुर्घटना में पशु वाड़े में मौजूद तीन भैंस एवं एक पाड़ी जलकर मर गई। तथा पशु चारा घर में मौजूद बूझा लगभग 50 मण, तीन बीरी काकड़ा (वाट) व चार बीरी गेहूँ, भैंसी 50 किलो आदि जलकर भस्म हो गये। मे पंचनामा हमारे सामने तैयार कर हस्ताक्षर किसे गये है।

ग्राम विकास अधिकारी

जयपुर

मे. 9983520158

रोमिला

मे. 9784237825

21/01/2021

मो. 9799226273

पशु चिकित्सा अधिकारी प्रभारी
राजकीय पशु चिकित्सालय
टोडा रोड, जयपुर (राज.)

रत्नोपसेनी

विमलेश

9664490951

अनिल देवी

9929367794

प्रकाश गुर्जर
सरपंच
ग्राम पं. धौला
जमवारामगढ़

सामान्यतः प्रयोग किए जाने वाले संक्षेपशब्द / GENERALLY USED ABBREVIATIONS

a/c = Account/खाता

adj = Adjustment/समायोजन

Amt = Amount/राशि

Ar = Arrear/पश्चात्तल

bal = Balance/बैल

Capn = Capitalisation/पुंजीकरण

Chg/ch = Charge/प्रभार

Chq = Cheque/चेक

CIF = Customer Information File/ग्राहक सूचना फाइल

Clos = Closure/बंदी

Coll = Collection/संग्रहण

Comm. = Commission/कमीशन

COR/CORR = Correction/संशोधन

CR = Credit/क्रेडिट

Csh = Cash/कैश

dep = Deposit/अवधि

Dft = Draft/ड्राफ्ट

dish/dsh = Dishonor/असवीकृत

DR = Debit/देबिट

DOB = Date of Birth/जन्म तिथि

eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर

Inop = Inoperative/निषिद्ध

Ins = Insurance/बीमा

Int / In = interest/व्यय

Ion/loan/काल

min = Minimum/न्यूनतम

os = Outstanding/पश्चात्तल

P&T = Postal Charges/डाक प्रभार

Pos = Point of Sale/बिक्री बिंदु

Pr = Principal/मूल

proc = Processing Charge/प्रसंजन प्रभार

rd = Recurring Deposit/असंतत अवधि

ret/rtn = Return/वापस

Rnd = Round off/गुणवत्

sb = Savings Bank/संभार बैंक

SC = Short Credit/छोटा क्रेडिट

SI/So/SORD = Standing Instruction/स्थायी अनुदेश

S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband of/ पुत्र/पुत्री/पत्नी/पति

tr/trf/xfer = Transfer/आंतर

txn = Transaction/संघट्ट

Wd = Withdrawal/आहरण

+MOD bal = Total balance (SB+linked MOD a/c)/कुल बैल (संभार बैंक + जुड़ाव खाता)



भारतीय स्टेट बैंक CMA21: 801-32247@SBI.co.in

STATE BANK OF INDIA No: 282832

IFSC: SBIN0032247

Branch: Hrs: 10:00:00 - 16:00:00

RTCA: 303002049

नाम: श्री HANMT DEVI SAINI

पति/पति: NATHU RAM SAINI

Account Number: 71702573225

IFSC: 31231375825

Account Type: BASIC SAVINGS BANK ACCOUNT

Address: VPO BAGAWALO KE DHANE DHOULA

DHOULA

JAMWARAN GARH

Account Status: Active

Account Opening Dt: 29/08/2014

Now Reg No

Customer PAN:

Date of Issue: 16/09/2021

CONTINUATION

(Signature)

शाखा प्रबंधक
BRANCH MANAGER

भारत सरकार
Government of India

मन्नी
Manni

जन्म तिथि / DOB : 01/01/1963
महिला / Female

3654 9104 0583

आधार - आम आदमी का अधिकार

आधार
Unique Identification Authority of India

पता:
W/O: नाथू, धौला, ढोल, जयपुर
राजस्थान, 303120

Address:
W/O: Nathu, Dhoola, Dhola,
Jaipur, Rajasthan, 303120

3654 9104 0583

1817
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

अ. नि.
मन्नी देवी



राजस्थान सरकार
जन-आधार कार्ड



परिवार पहचान संख्या : 4684666864
मुखिया का नाम : मनी देवी
लिंग : महिला
जन्मतिथि : 01.01.1953
व्यक्तिगत पहचान संख्या : 40491507998
परिवार के सदस्यों की संख्या : XXXXXX6113
वर्तमान पता : बाई ज. 8, नारायण, मीरपुर, जयपुर-303120

परिवार पहचान संख्या : 4684666864 परिवार का विवरण

क्र.सं.	नाम	लिंग	मुखिया से सम्बन्ध	जन्म तिथि	व्यक्तिगत पहचान संख्या
1.	माधु	पु.	पति	01.01.1953	87484529773
2.	विष्णु कुमार देवी	पु.	पुत्र	01.01.1990	76869535125
3.	पुष्प कुमार देवी	पु.	पुत्र	02.01.1994	40702158287
4.	मंगला देवी	म.	पुत्र-नपु.	01.01.1996	32814476210
5.	मीना देवी	म.	पुत्री	01.01.1997	22433978881
6.	रश्मा देवी	म.	पुत्र-नपु.	01.01.1998	37826525106



टोल फ्री नम्बर 1800 180 6127
www.janaadhaar.rajasthan.gov.in



मेरा अधिकार मेरे हाथ

V08740094

अ.वि.

मन्त्री देवी

कार्यालय ग्राम पंचायत, धौला

पंचायत समिति जमवारामगढ़, जिला - जयपुर (राज.)

प्रेषक:-

प्रकाश चन्द गुर्जर (गोल्डया)

(सरपंच)

ग्रा.पं. धौला, जमवारामगढ़, जयपुर

मो. 8290781132, 9829493362

प्रेषित

श्रीमान्.....

दिनांक 4.1.2021

क्रमांक

विषय :

पंचनामा

आज दिनांक 03-01-2021 रात्री समय 11.00 बजे ग्राम धौला दावणी वागवाली निवासी श्रीमती मन्नी देवी पत्नि नाथू आनि माली के आवास के पास स्थित पशु वाड़ा एवं चाराघर में अज्ञात कारण से अग्निकाण्ड हुआ है। अग्निकाण्ड दुर्घटना में पशु वाड़े में मौजूद तीन भैंस एवं एक पाड़ी जलकर मर गई। तथा पशु चारा घर में मौजूद बूझा लगभग 50 मण, तीन बीरी काकड़ा (वाट) व चार बीरी गेहूं, भैंसी 50 किलो आदि जलकर भस्म हो गई। मैं पंचनामा हमारे सामने तैयार कर हस्ताक्षर किसे गये हैं।

ग्राम विकास अधिकारी

जयपुर

पशु चिकित्सा अधिकारी प्रभारी
राजकीय पशु चिकित्सालय
टोडा रोड, जयपुर (राज.)

रत्नोपसेनी

प्रकाश गुर्जर

सरपंच

ग्राम पं. धौला
जमवारामगढ़

मो. 9983520158

रत्नोपसेनी

मो. 9784237825

रत्नोपसेनी

मो. 9799226273

विमलेश

9664490951

अनिल देवी

9929367794

सामान्यतः प्रयोग किए जाने वाले संक्षेपशब्द / GENERALLY USED ABBREVIATIONS

a/c = Account/खाता

adj = Adjustment/समायोजन

Amt = Amount/राशि

Ar = Arrear/पश्चात्प्राप्त

bal = Balance/संत

Capn = Capitalisation/पुनर्गणना

Chg/ch = Charge/प्रभार

Chq = Cheque/चेक

CIF = Customer Information File/ग्राहक सूचना फाइल

Clos = Closure/बंदी

Coll = Collection/संग्रहण

Comm. = Commission/कमीशन

COR/CORR = Correction/संशोधन

CR = Credit/क्रेडिट

Csh = Cash/कैश

dep = Deposit/अवधि

Dft = Draft/ड्राफ्ट

dish/dsh = Dishonor/असवीकृत

DR = Debit/देबिट

DOB = Date of Birth/जन्म तिथि

eft = Electronic Fund Transfer/इलेक्ट्रॉनिक फंड ट्रांसफर

Inop = Inoperative/निषिद्ध

Ins = Insurance/बीमा

Int / In = interest/व्यय

Ion/loan/काल

min = Minimum/न्यूनतम

os = Outstanding/पश्चात्प्राप्त

P&T = Postal Charges/डाक प्रभार

Pos = Point of Sale/बिक्री बिंदु

Pr = Principal/मूल

proc = Processing Charge/प्रसंजन प्रभार

rd = Recurring Deposit/असंतत अवधि

ret/rtn = Return/वापस

Rnd = Round off/गुणांकित

sb = Savings Bank/संभार बैंक

SC = Short Credit/छोटा क्रेडिट

SI/So/SORD = Standing Instruction/स्थायी अनुदेश

S/D/W/H/o = Son/Daughter/Wife/Husband of/ पुत्र/पुत्री/पत्नी/पति

tr/trf/xfer = Transfer/आंतर

txn = Transaction/संघट्ट

Wd = Withdrawal/आहरण

+MOD bal = Total balance (SB+linked MOD a/c)/कुल संत (संभार बैंक + संलग्न संत)



भारतीय स्टेट बैंक CMA 1 801-32247@SBI.co.in

STATE BANK OF INDIA No. : 282832

IFSC SCTIN0032247

Branch Hrs: 10:00:00 - 16:00:00

RTCA: 303002049

नाम: श्री HANMT DEVI SAINI

पति/पति: NATHU RAM SAINI

अकाउंट नंबर: 71702573225

पिन कोड: 61231375825

प्रकार: BASIC SAVINGS BANK ACCOUNT

पता: VPO BAGAWALO KE DHANE DHOOLA

DHOOLA

JAMWARAN GARH

आकाउंट खोलने की तिथि: 29/08/2014

नया रजि. नं.

Customer PAN:

Date of Issue: 16/09/2020

CONTINUATION

(Signature)

शाखा प्रबंधक
BRANCH MANAGER

भारत सरकार
Government of India

मन्नी
Manni

जन्म तिथि / DOB : 01/01/1963
महिला / Female

3654 9104 0583

आधार - आम आदमी का अधिकार

आधार
Unique Identification Authority of India

पता:
W/O: नाथू, धौला, दोल, जयपुर
राजस्थान, 303120

Address:
W/O: Nathu, Dhoola, Dhola,
Jaipur, Rajasthan, 303120

3654 9104 0583

1817
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

अ. नि.
मन्नी देवी



राजस्थान सरकार
जन-आधार कार्ड



परिवार पहचान संख्या : 4684666664
मुखिया का नाम : मनी देवी
लिंग : महिला
जन्मतिथि : 01.01.1953
व्यक्तिगत पहचान संख्या : 40491507998
परिवार के सदस्यों की संख्या : XXXXXX6113
वर्तमान पता : बाई ज. 8, नारायण, धौलपुर, जयपुर-303120

परिवार पहचान संख्या : 4684666664

परिवार का विवरण

क्र.सं.	नाम	लिंग	मुखिया से सम्बन्ध	जन्म तिथि	व्यक्तिगत पहचान संख्या
1.	माधु	पु.	पति	01.01.1953	87484529773
2.	विष्णु कुमार देवी	पु.	पुत्र	01.01.1990	76869535125
3.	पुष्प कुमार देवी	पु.	पुत्र	02.01.1994	40702158287
4.	मंगला देवी	म.	पुत्र-नपु.	01.01.1996	32814476210
5.	मीना देवी	म.	पुत्री	01.01.1997	22433978881
6.	रश्मा देवी	म.	पुत्र-नपु.	01.01.1998	37826525106



टोल फ्री नम्बर 1800 180 6127
www.janadhaar.rajasthan.gov.in



मेरा अधिकार मेरे हाथ

V08740094

अ.वि.

मन्त्री देवी

General Diary Details (रोजनामचा का विवरण)

District (जिला): जयपुर ग्रामीण

State (राज्य): राजस्थान

P.S. (थाना): चन्दवाजी

- a) G.D. No. (दिनदिनी सं.): 039
 b) G.D. Date (दिनदिनी दिनांक): 05/01/2021 19:15 PM
 c) G.D. Type (दिनदिनी प्रकार): जांच / पंजीकरण
 d) G.D. Sub Type (दिनदिनी उप प्रकार): आग की घटना
 e) Beat Area (बीट क्षेत्र):
 f) FIR Number (प्र.सू.रि.स.):

LIST OF STAFF (कर्मचारियों की सूची):

S.No. (सी.नं.)	Name (नाम)	Rank (पद)	SSO ID (एसएसओ आईडी)
1	Murli Dhar	मुख्य आरक्षी	200313003306

- g) GD Subject (रोजनामचा विषय): रफ्त आगजनी ग्राम धौला
 h) GD Brief (रोजनामचा संक्षिप्त):

सेवामें श्रीमान थानाधिकारी महोदय पुलिस थाना चन्दवाजी जयपुर ग्रामीण जिला जयपुर (राज) विषय: हरफूल S/O नाथूराम सेनी वगैरहा जाति माली निवासी धौला (ठाणी बागवाली) के घर पर दिनांक 3-1-2021 को लगभग रात्रि 11 बजे अकस्मात पशु के बाड़े में आग लगने से पशुओं मरने व चारा जलने, अनाज जलने की रिपोर्ट दर्ज करवाने बबता। महोदय उपरोक्त विषय में निवेदन है कि ग्राम धौला (ठाणी बागवाली) में दिनांक 3-1-2021 को लगभग रात्रि 11 बजे पशुओं के बाड़े में अकस्मात आग लग गई जिसमें सभी भाईयों का शामिलती टीनसेट लगा राग था जिस पर अग्नि काण्ड में (1) हरफूल S/O नाथूराम सेनी के मौजूद दो भैंस जल कर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 40 मन, दो बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 40 किलो व जलकर राख हो गई (2) गजानन्द S/O नाथूराम सेनी की दो भैंस एवं एक गाय जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 60 मन व 4 बोरी खल काकड़ा (बाट) तथा 5 बोरी गेहूँ जलकर राख हो गई (3) रमेश S/O नाथूराम सेनी की मौजूद तीन भैंस एवं एक पांडी जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 50 मन व दो बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 50 किलो जलकर राख हो गई (4) मन्दी देवी S/O नाथूराम सेनी की मौजूद तीन भैंस एवं एक पांडी जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 50 मन व तीन बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 50 किलो जलकर राख हो गई जिस शामिलती बाड़े में 50 फिट लम्बाई व 24 फिट चौड़ाई का टीनसेट लगा हुआ था जिसमें एक फव्वारा सेट जल गया तथा बाड़े में आग लगने से पशुओं की आवाज आई तो मैं उठकर देखा और हल्ला किया तो आस पास के ग्राम वासी व सरपंच महोदय ग्राम पंचायत धौला मौके पर आये और 100 नम्बर पर पुलिस को फोन किया जिसके बाद ताला चौकी इन्चार्ज मय जावता मौके पर पहुंचे और दो फायर ब्रिगेड बुलाई गई जिससे आग में काबू पाया गया। अतः श्रीमान जी से निवेदन है कि निम्नानुसार रिपोर्ट दर्ज करके कार्यवाही करने की कृपा करें दिनांक 4-1-2021 भवतीय नाम हरफूल S/O नाथूराम सेनी जाति माली उम्र 40 साल निवासी धौला (ठाणी बागवाली) थाना चन्दवाजी तह जमवारामगढ़ जिला जयपुर (राज) मो 9828327496 ... प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तहरीरी रिपोर्ट श्री हरफूल S/O श्री नाथूराम जाति सेनी उम्र 40 साल R/O धौला बागवाली तह धौला PS चन्दवाजी ने उपस्थित थाना होकर पेश की जिसकी नकल रोज आम में अक्षर शः अक्षर बी जाकर पटकर सुनाई गई मजबूत रिपोर्ट से मामला अकस्मात आगजनी का घटित होना पाया जाता है अतः आमदा को नकल रफ्त दी जाकर रकसत किया गया जांच श्री रणजीत सिंह उनि के जुम्मे की गई रफ्त दर्ज है

Report Printed on (रिपोर्ट मुद्रण की दिनांक): 05/01/2021 19:21 बजे

Report Printed by (जिस के द्वारा रिपोर्ट मुद्रित): Pappu Singh
 Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

Signature (हस्ताक्षर):

Name (नाम): VIKRANT SHARMA

Rank (पद): निरीक्षक

No. (सं.):

थानाधिकारी
पुलिस थाना चन्दवाजी
जिला-जयपुर (ग्रामीण)

General Diary Details (रोजनामचा का विवरण)

District (जिला): जयपुर ग्रामीण

State (राज्य): राजस्थान

P.S. (थाना): चन्दवाजी

- a) G.D. No. (दिनदिनी सं.): 039
 b) G.D. Date (दिनदिनी दिनांक): 05/01/2021 19:15 PM
 c) G.D. Type (दिनदिनी प्रकार): जांच / पंजीकरण
 d) G.D. Sub Type (दिनदिनी उप प्रकार): आग की घटना
 e) Beat Area (बीट क्षेत्र):
 f) FIR Number (प्र.सू.रि.स.):

LIST OF STAFF (कर्मचारियों की सूची):

S.No. (सी.नं.)	Name (नाम)	Rank (पद)	SSO ID (एसएसओ आईडी)
1	Murli Dhar	मुख्य आरक्षी	200313003306

- g) GD Subject (रोजनामचा विषय): रफ्त आगजनी ग्राम धौला
 h) GD Brief (रोजनामचा संक्षिप्त):

सेवामें श्रीमान थानाधिकारी महोदय पुलिस थाना चन्दवाजी जयपुर ग्रामीण जिला जयपुर (राज) विषय: हरफूल S/O नाथूराम सेनी वगैरहा जाति माली निवासी धौला (ठाणी बागवाली) के घर पर दिनांक 3-1-2021 को लगभग रात्रि 11 बजे अकस्मात पशु के बाड़े में आग लगने से पशुओं मरने व चारा जलने, अनाज जलने की रिपोर्ट दर्ज करवाने बबता। महोदय उपरोक्त विषय में निवेदन है कि ग्राम धौला (ठाणी बागवाली) में दिनांक 3-1-2021 को लगभग रात्रि 11 बजे पशुओं के बाड़े में अकस्मात आग लग गई जिसमें सभी भाईयों का शामिलती टीनसेट लगा राग था जिस पर अग्नि काण्ड में (1) हरफूल S/O नाथूराम सेनी के मौजूद दो भैंस जल कर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 40 मन, दो बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 40 किलो व जलकर राख हो गई (2) गजानन्द S/O नाथूराम सेनी की दो भैंस एवं एक गाय जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 60 मन व 4 बोरी खल काकड़ा (बाट) तथा 5 बोरी गेहूँ जलकर राख हो गई (3) रमेश S/O नाथूराम सेनी की मौजूद तीन भैंस एवं एक पांडी जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 50 मन व दो बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 50 किलो जलकर राख हो गई (4) मन्दी देवी S/O नाथूराम सेनी की मौजूद तीन भैंस एवं एक पांडी जलकर मर गई तथा पशु चारा घर में मौजूद दूध लगभग 50 मन व तीन बोरी काकड़ा, चार बोरी गेहूँ मैथी 50 किलो जलकर राख हो गई जिस शामिलती बाड़े में 50 फिट लम्बाई व 24 फिट चौड़ाई का टीनसेट लगा हुआ था जिसमें एक फव्वारा सेट जल गया तथा बाड़े में आग लगने से पशुओं की आवाज आई तो में उठकर देखा और हल्ला किया तो आस पास के ग्राम वासी व सरपंच महोदय ग्राम पंचायत धौला मौके पर आये और 100 नम्बर पर पुलिस को फोन किया जिसके बाद ताला चौकी इन्चार्ज मय जावता मौके पर पहुंचे और दो फायर ब्रिगेड बुलाई गई जिससे आग में काबू पाया गया। अतः श्रीमान जी से निवेदन है कि निम्नानुसार रिपोर्ट दर्ज करके कार्यवाही करने की कृपा करें दिनांक 4-1-2021 भवतीय नाम हरफूल S/O नाथूराम सेनी जाति माली उम्र 40 साल निवासी धौला (ठाणी बागवाली) थाना चन्दवाजी तह जमवारामगढ़ जिला जयपुर (राज) मो 9828327496 ... प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तहरीरी रिपोर्ट श्री हरफूल S/O श्री नाथूराम जाति सेनी उम्र 40 साल R/O धौला बागवाली तह धौला PS चन्दवाजी ने उपस्थित थाना होकर पेश की जिसकी नकल रोज आम में अक्षर शः अक्षर बी जाकर पटकर सुनाई गई मजबूत रिपोर्ट से मामला अकस्मात आगजनी का घटित होना पाया जाता है अतः आमदा को नकल रफ्त दी जाकर रकसत किया गया जांच श्री रणजीत सिंह उनि के जुम्मे की गई रफ्त दर्ज है

Report Printed on (रिपोर्ट मुद्रण की दिनांक): 05/01/2021 19:21 बजे

Report Printed by (जिस के द्वारा रिपोर्ट मुद्रित): Pappu Singh
 Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

Signature (हस्ताक्षर):

Name (नाम): VIKRANT SHARMA

Rank (पद): निरीक्षक

No. (सं.):

थानाधिकारी
पुलिस थाना चन्दवाजी
जिला-जयपुर (ग्रामीण)

प्राकृतिक कारणों से आवास व्यवस्था / जनहानि / पशुहानि होने से

1	प्रार्थी का नाम	मन्नी देवी
2	पिता/पति का नाम	बाधुराम खेनी
3	जाति	भाली
4	पेशा	जुहणी
5	निवासस्थान का पता	ग्राम - धौला, बाक, बाली, हाकी महो-भिमबा रावडा
6	चाही गई सहायता राशि	₹. 50,000/-
7	प्राकृतिक आपदा/अग्नि/जल/जलप्लावन/आकाशीय बिजली/गिरने का स्थान	अग्नि का
8	दुर्घटना घटित होने की तिथि	3/01/2024
9	प्रार्थी का बैंक खाता संख्या	61231375825
10	बैंक शाखा का नाम	SBI बैंक शाखा - धौला
11	IFSC कोड नम्बर (बैंक पासबुक के प्रथम पेज की फोटो कॉपी अनिवार्य रूप से संलग्न करें)	SBIN 0032247
12	आधार कार्ड संख्या	365441040583
13	नामांशक कार्ड संख्या अन्य आधार कार्ड	4684666864

मन्नी देवी

हस्ताक्षर प्रार्थी

का निवासी

तहसीलदार की जाँच रिपोर्ट

1. परिवार के मुखिया का नाम एवं जाति	मन्नी प्रसाद जाति मन्नी			
2. परिवार के सदस्यों का विवरण	नाम सदस्य	सम्बन्ध	आयु	पेशा
	विष्णु कुमार	पुत्र	25	मन्नी
	पद्मा कुमार	पुत्र	23	पढ़ाई
	अर्पिता	पुत्री	21	पढ़ाई
3. प्राकृतिक आपदा/अग्निकाण्ड में हुई क्षति की अनुमानित राशि	2,85,000 रु			
4. (अ) कृषि भूमि सिंचित से आय	10,000 रु			
(ब) कृषि भूमि असिंचित से आय	—			
(स) मजदूरी से	—			
(द) व्यवसाय से	20,000 रु			
5. जिस स्थान पर प्राकृतिक आपदा/अग्निकाण्ड कारित हुआ है, उस भूमि का स्वामित्व स्पष्ट रूप से अंकित करें।	होम में विष्णु प्रसाद मन्नी			

हस्ताक्षर पटवर्षि

(Signature)
पटवर्षि (मु.अ.)

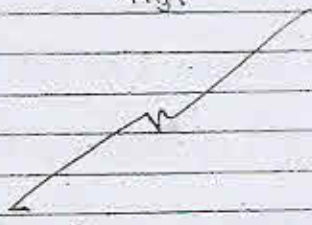
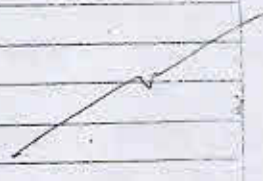
पटवार मण्डल- ताला

तहसील- जमवारामगढ़ (जयपुर)

(Signature)
हस्ताक्षर तहसीलदार (मु.अ.)

जमवारामगढ़

प्राकृतिक आपदा / अग्निकाण्ड से हुई हानि का विवरण

SDRF Norms के बिन्दु सं 9 (ए से ई) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
	पूर्ण / गंभीर क्षतिग्रस्त	क्षति का प्रतिशत
1. सम्पूर्ण / गंभीर / आंशिक क्षति अनुमानित हानि राशि..... (लाखों में)	(अ) पक्का आवास	
	(ब) कच्चा आवास	
	आंशिक क्षति	
(नोट: आवास की क्षति यदि 15 % से अधिक हो, तो क्षति का प्रतिशत आवश्यक रूप से अंकित किया जावे)	(अ) पक्का आवास	
	(ब) कच्चा आवास	
	(स) झोंपड़ी	
	(द) मशु बाड़ा पक्का पशु बाड़ा (पूर्ण क्षतिग्रस्त होने पर)	100%
SDRF Norms के बिन्दु सं 1 (डी) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
2. पहनने के कपड़े, बिस्तर आदि की क्षति	वस्तुएं	रुपये
		
3. भोजन व्यवस्था / घरेलू सामान से संबंधित क्षति	वस्तुएं	रुपये
	पहुं-सादा हव-पहुं (सब्जा-सोपान)	15,000/-
		15,000/-
SDRF Norms के बिन्दु सं 1 (ए, बी, सी) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
5. (अ) जनहानि	1- मानव क्षति प्राकृतिक आपदा / अग्निकाण्ड / आकाशीय बिजली गिरने से मानव क्षति के संबंध में मृतक का नाम, पिता / पति का नाम, जाति, आयु, एफ. आई. आर. व पोस्टमार्टम रिपोर्ट सहित (लाल रूखी से जाँच अधिकारी स्पष्ट अभिशंका सहित रिपोर्ट करे)	
5. (ब) स्थाई दिव्यांगता	2- स्थाई रूप से दिव्यांग होने की स्थिति में दिव्यांग का नाम, पिता / पति का नाम, जाति, आयु, एफ. आई. आर. व सक्षम चिकित्साधिकारी का विकलांग प्रमाण पत्र	


 जयपुर
 तहसील- जमवारामगढ़ (जयपुर)


 तहसीलदार (भु.अ.)
 जमवारामगढ़

	सहित (लाल स्थायी से जाँच अधिकारी स्पष्ट अभिशंका सहित रिपोर्ट करें)	
5. (स) गंभीर घायल	3- गंभीर घायल (चिकित्सालय में भर्ती होने संदर्भित चिकित्सा दस्तावेजात संलग्न करें।)	
6. पशु हानि (मृत/सीमान्त कृषकों को ही दें)	दुधारू पशु या अन्य पशुओं की प्राकृतिक आपदा/अग्निकांड/आकाशीय बिजली से मृत्यु होने पर स्पष्ट रिपोर्ट अंकित की जावे तथा मृत पशु के संबंध में मय पोस्टमार्टम रिपोर्ट (गाय, भैंस, बकरी, भेड़, ऊँट, मछा आदि का अंकन किया जावे)	हॉस्टल के एक फ्लोर (मकान) पोस्टमार्टम रिपोर्ट के आधार पर 30,000 रु एक पशु के
7. प्राकृतिक आपदा /अग्निकांड के पश्चात शेष रहे सामान का विवरण	सामान	अनुमानित राशि
8. प्राकृतिक आपदा /अग्निकांड के पश्चात निवास का विवरण	(1) निवास स्थान शेष है अथवा नहीं (2) अन्यत्र आवास व्यवस्था शेष है अथवा नहीं (3) यदि आवास व्यवस्था शेष नहीं है तो अस्थाई आवास की क्या व्यवस्था है	निवास शेष है निवास शेष है निवास शेष है
8. प्रभावित व्यक्ति को SDRF के परिपत्र 08.04.2015 के प्रावधानानुसार सहायता दिए जाने के संबंध में अपनी स्पष्ट अनुशंसा मय टिप्पणी के भिजवायें।		

हस्ताक्षर पटवर्षि


पटवर्षि
 पटवर्षि मंडल - सीता
 तहसील - जमवारामगढ़ (जयपुर)


तहसीलदार (भु.अ.)
 तहसील जमवारामगढ़

મધુ/લીમાન હજીર પગાળ પત્ર

પ્રમાણિત રીતે જાણ દે છે કે મહાશયી ~~મહાશયી~~ પ્રકાશ જાગૃ પાત્રિ માત્રી ગિલાની
-દોલત સી રહ્યો વાત્રી દે. ઝીતરિ ઝાત્રી પાત્રિ નામુ પાત્રિ માત્રી કે
જામ રાપત્ર ઝામ: દોલત કે બાત્રા બામ્વા 181 રહ્યા 7-3467 દે
મે દિ 1/27 (રહ્યા 0-2721 દે) વર્ગ દે (મે લીમાન હજીર સી ઝીત્રી મે
ઝામ દે) 

21/09/2021

પ્રેમાત્રી. દોલત

સહચરિત્ર

મહાશયી માત્રી (મહાશયી)

प्राकृतिक कारणों से आवास व्यवस्था / जनहानि / पशुहानि होने से

1	प्रार्थी का नाम	मन्नी देवी
2	पिता/पति का नाम	बाधुराम खेनी
3	जाति	भाली
4	पेशा	जुहणी
5	निवासस्थान का पता	ग्राम - धौला, बाक, बाली, हाकी महो-भिमबा रावडा
6	चाही गई सहायता राशि	₹. 50,000/-
7	प्राकृतिक आपदा/अग्नि/जल/जलप्लावन/आकाशीय बिजली/गिरने का स्थान	अग्नि का
8	दुर्घटना घटित होने की तिथि	3/01/2024
9	प्रार्थी का बैंक खाता संख्या	61231375825
10	बैंक शाखा का नाम	SBI बैंक शाखा - धौला
11	IFSC कोड नम्बर (बैंक पासबुक के प्रथम पेज की फोटो कॉपी अनिवार्य रूप से संलग्न करें)	SBIN 0032247
12	आधार कार्ड संख्या	365441040583
13	नामांशक कार्ड संख्या अन्य आधार कार्ड	4684666864

मन्नी देवी

हस्ताक्षर प्रार्थी

का निवासी

तहसीलदार की जाँच रिपोर्ट

1. परिवार के मुखिया का नाम एवं जाति	मन्नी प्रसाद जाति मन्नी			
2. परिवार के सदस्यों का विवरण	नाम सदस्य	सम्बन्ध	आयु	पेशा
	विष्णु कुमार	पुत्र	25	मन्नी
	पद्मा कुमार	पुत्र	23	पढ़ाई
	अर्पिता	पुत्री	21	पढ़ाई
3. प्राकृतिक आपदा/अग्निकाण्ड में हुई क्षति की अनुमानित राशि	2,85,000 रु			
4. (अ) कृषि भूमि सिंचित से आय	10,000 रु			
(ब) कृषि भूमि असिंचित से आय	—			
(स) मजदूरी से	—			
(द) व्यवसाय से	20,000 रु			
5. जिस स्थान पर प्राकृतिक आपदा/अग्निकाण्ड कारित हुआ है, उस भूमि का स्वामित्व स्पष्ट रूप से अंकित करें।	होमर के बिक्री पत्र पर आधारित जहाँ जमीन के विवरण स्पष्ट हैं।			

हस्ताक्षर पटवर्षी


पटवर्षी (हस्ताक्षर)
पटवर्षी मण्डल- ताला

तहसील- जमवारामगढ़ (जयपुर)


हस्ताक्षर तहसीलदार (मु. अ.)

जमवारामगढ़

प्राकृतिक आपदा / अग्निकाण्ड से हुई हानि का विवरण

SDRF Norms के बिन्दु सं 9 (ए से ई) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
	पूर्ण / गंभीर क्षतिग्रस्त	क्षति का प्रतिशत
1. सम्पूर्ण / गंभीर / आंशिक क्षति अनुमानित हानि राशि..... (लाखों में) (नोट: आवास की क्षति यदि 15 % से अधिक हो, तो क्षति का प्रतिशत आवश्यक रूप से अंकित किया जावे)	(अ) पक्का आवास (ब) कच्चा आवास आंशिक क्षति (अ) पक्का आवास (ब) कच्चा आवास (स) झोपड़ी (द) मशु बाड़ा पक्का पशु बाड़ा (पूर्ण क्षतिग्रस्त होने पर)	
SDRF Norms के बिन्दु सं 1 (डी) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
2. पहनने के कपड़े, बिस्तर आदि की क्षति	वस्तुएं	रुपये
3. भोजन व्यवस्था / घरेलू सामान से संबंधित क्षति	वस्तुएं	रुपये
	पहुं-साया हव फल (सबकाय सामान)	15,000/-
		15,000/-
SDRF Norms के बिन्दु सं 1 (ए, बी, सी) में अंकित प्रावधान अनुसार देय		
5. (अ) जनहानि	1. मानव क्षति प्राकृतिक आपदा / अग्निकाण्ड / आकाशीय बिजली गिरने से मानव क्षति के संबंध में मृतक का नाम, पिता / पति का नाम, जाति, आयु, एफ. आई. आर. व पोस्टमार्टम रिपोर्ट सहित (लाल स्टांप से जांच अधिकारी स्पष्ट अभिशंका सहित रिपोर्ट करे)	
5. (ब) स्थाई दिव्यांगता	2- स्थाई रूप से दिव्यांग होने की स्थिति में दिव्यांग का नाम, पिता / पति का नाम, जाति, आयु, एफ. आई. आर. व सक्षम चिकित्साधिकारी का विकलांग प्रमाण पत्र	

पटवारी
तहसील- जमवारामगढ़ (जयपुर)

तहसीलदार (भु.अ.)
जमवारामगढ़

	सहित (लाल स्थायी से जाँच अधिकारी स्पष्ट अभिशंका सहित रिपोर्ट करें)	
5. (स) गंभीर घायल	3- गंभीर घायल (चिकित्सालय में भर्ती होने संदर्भित चिकित्सा दस्तावेजात संलग्न करें।)	
6. पशु हानि (मृत/सीमान्त कृषकों को ही दें)	दुधारू पशु या अन्य पशुओं की प्राकृतिक आपदा/अग्निकांड/आकाशीय बिजली से मृत्यु होने पर स्पष्ट रिपोर्ट अंकित की जावे तथा मृत पशु के संबंध में मय पोस्टमार्टम रिपोर्ट (गाय, भैंस, बकरी, भेड़, ऊँट, मछा आदि का अंकन किया जावे)	हॉस्टल के एक फ्लोर (मकान) पोस्टमार्टम रिपोर्ट के आधार पर 30,000 रु एक पशु के
7. प्राकृतिक आपदा /अग्निकांड के पश्चात शेष रहे सामान का विवरण	सामान	अनुमानित राशि
8. प्राकृतिक आपदा /अग्निकांड के पश्चात निवास का विवरण	(1) निवास स्थान शेष है अथवा नहीं (2) अन्यत्र आवास व्यवस्था शेष है अथवा नहीं (3) यदि आवास व्यवस्था शेष नहीं है तो अस्थाई आवास की क्या व्यवस्था है	निवास शेष है निवास शेष है निवास शेष है
8. प्रभावित व्यक्ति को SDRF के परिपत्र 08.04.2015 के प्रावधानानुसार सहायता दिए जाने के संबंध में अपनी स्पष्ट अनुशंसा मय टिप्पणी के भिजवायें।		

हस्ताक्षर पटवर्षि


पटवर्षि
 पटवर्षि मंडल - सीता
 तहसील - जमवारामगढ़ (जयपुर)


तहसीलदार (भु.अ.)
 तहसील जमवारामगढ़

મધુ/લીમાન હજીર પગાળ પત્ર

પ્રમાણિત રીતે જાણ દે છે કે મહાશયી ~~મહાશયી~~ પ્રકાશ જાગૃ પાત્રિ માત્રી ગિલાની
-દોલત સી રહ્યો વાત્રી દે. ઝીતરિ ઝાત્રી પાત્રિ નામુ પાત્રિ માત્રી કે
જામ રાપત્ર ઝામ: દોલત કે બાત્રા બામ્વા 181 રહ્યા 7-3467 દે
મે દિ 1/27 (રહ્યા 0-2721 દે) વર્ગ દે (મે લીમાન હજીર સી ઝીત્રી મે
ઝામ દે) 

21/09/2021

પ્રેમાત્રી. દોલત

સહચરિત્ર

મહાશયી માત્રી (મહાશયી)

DEPARTMENT OF ANIMAL HUSBANDRY, RAJASTHAN

M. S. ANIMAL REPRODUCTION

Book No. **1381**Disposal No. **167-170**Serial No. **18**Date **04/01/71**(Name) **Dr. Sunil Kumar Malhotra** Govt. Veterinary Hospital, **Todankera Jaipur (Raj.)**Date and hour of Death of Animal **03-01-2031** Approx. **11:00 PM**Date and hour of Examination **04-01-2031** Approx. **10:55 AM**Causa **Bagh wali Dham Village-Dhanu** Place of Examination **Village-Dhanu Tehsil-Jamwani**
Tehsil-Jamwani District-Jaipur (Raj.) District-Jaipur (Raj.)In to **03rd** January **2031** Examined a **Buffed Car Case**

(Date) (Year) (Kind of Animal)

at the request of **Sno. Alice Dham Chandwaji District-Jaipur (Raj.) Rajasthan**
(Name & Address)said to be the property of **Smt. Manu W/o Nathu Cent-Mali**
Bagh wali Dham Village-Dhanu Tehsil-Jamwani District-Jaipur (Raj.)

(Name & Address)

M.V.P.

M.V.P.

Breed **M. & Cross** Female **Approx. 5 yrs** Place **Meslin**
(Breed) (Age) (Colour) (Height)

Markings

Horns are **Smooth & Wavy** Direction

No Ear Tag Ear: Left/Right

NECROPSY DIAGNOSIS

GROSS POST MORTEM FINDINGS

Condition of the **Completely buried** **Buried** **Open** **Buried**
(Condition of the **Body**) (Tag) (Body Orifices) (Scars)**Whole body parts Incision skin Completely Buried**(Location of **Incision**) (Location of **Incision**)

Not present

(Rigor-Mortis)

Haemorrhagic petechial Haemorrhagic **Dilated liver**
(S/O in **Muscle**) (Peritoneum) (Position of Viscera)**Haemorrhagic fluid**
(Body lymph nodes) (Hemorrhages etc.) (Others)**Respiratory System All tract having inflammation Smoker Absence**
(Larynx) (Trachea)**All tract having inflammation Smoker Absence**
(Bronchi) (Lungs) (Pleura) (Lymph nodes)**Arterial vessels** **Arteries with fatty changes** **Colon** **Colon**
(Arteries) (Arteries) (Colon) (Colon)

(Arteries) (Arteries) (Colon) (Colon)

Digestive System

Spleen.....

Liver..... NAD

(Gall Bladder) NAD

(Bile Duct).....

Gastro Intestinal tract..... Open

Intestine

SI

SI

(Mouth)

(Tongue)

(Esophagus)

Human fillet with indigestible feed material

(Rumen)

(Reticulum)

(Omasum)

(Abomasum/Stomach)

Filled with green and yellow liquid

(Small intestine)

(Caecum)

(Colon)

(Rectum)

(Anus)

e) Urinary System.....

(Kidneys)

(Ureters)

(Bladder)

(Urethra)

f) Genital System.....

(Penis/Valva)

(Testes/Ovaries)

(Epididymus/Oviducts)

(Spermatheca/Uterus)

NAD

NAD

(Prepuce/Cervix)

(Seminal Vesicles/Vagina)

Bulbo-urethral Glands

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy.....

Non pregnant

g) Body cavities

1. Head.....

2. Brain.....

Not open

3. Spinal Cord.....

(Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

h) Bones and Joints..... NAD

i) Musculature Swollen & inflamed by burning

2. BACTERIOLOGICAL/CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

Not required

4. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion above animal as to the value of the animal at the time of death considering all aspects is Rs. 10,000/- Eighty thousand Rupees only.

5. OPINION: as to the cause of death

In my opinion above said animal die due to the cause by burning by flame.



Signature of Inspector

Signature
पशु चिकित्सा अधिकारी
महाराष्ट्र सरकार
वैद्यकीय विभाग
मुंबई
R.S.V.C.No. 4295

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

Government of Rajasthan
DEPARTMENT OF ANIMAL HUSBANDRY, RAJASTHAN

POSTER REPORT

Book No. 1381

Disposal No. 167-170

Serial No. 18
Date 04/01/21

(Name) Dr. Shril Kumar, Govt. Veterinary Hospital, Jaipur (Raj.)

Date and hour of Death of Animal 03-01-2021 Approx. 11:00 PM

Date and hour of Examination 04-01-2021 Approx. 10:55 AM

Cause Bagh wali Dhami Village - Dhami Tehsil - Jamwara District - Jaipur (Raj.)
Place of Examination Village - Dhami Tehsil - Jamwara District - Jaipur (Raj.)

Examinated a Buffalo (Kind of Animal)

At the request of SHO Police Dhami Chandawati District - Jaipur (Raj.)
(Name & Address)

said to be the property of Smt. Manu, W/o Mahu Chandawati
Bagh wali Dhami Village - Dhami Tehsil - Jamwara District - Jaipur (Raj.)
Address: District - Jaipur (Raj.)

Gender Male Age 4-5 yrs. Height 1.5 m.
(Sex) (Age) (Height)

Horns are absent. No Ear tags. Ear Left/Right

NECROPSY DIAGNOSIS

GROSS POST MORTEM FINDINGS

GENERAL
Completely emaciated. Dried. Open. Burnt.
(Condition of the body) (Hair coat) (Body Orifices) (Scars)
Whole body parts emaciated. Skin completely burnt.
(Bones) (Soft parts) (Internal organs) (External organs)
Not present.
(Rigor-Mortis)

Haemorrhagic petechial Haemorrhagic. Dilated lungs.
(Spleen) (Peritoneum) (Position of Viscera)
Haemorrhagic lungs. (Hemorrhages etc) (Others)
(Body Lymph nodes) (Larvae) (Trachea)
All tract heavy splenomegaly. Colon black. (Lymph nodes)
(Lungs) (Pleura) (Colon black)
filled with debris. (Grossly affected vessels)

7. Digestive System

Spleen.....

Liver..... NAD

(Gall Bladder) NAD

(Bile Duct).....

Gastro Intestinal tract.....

(Mouth)

(Tongue)

(Esophagus)

Lower 81 filled with indigestible material

(Amen)

(Reticulum)

(Omasum)

(Abomasum/Stomach)

filled with grass and digested ingesta

(Small Intestine)

(Caecum)

(Colon)

(Rectum)

(Anus)

8. Urinary System.....

(Kidneys)

(Ureters)

(Bladder)

(Urethra)

9. Genital System.....

(Penis/Valva)

(Testes/Ovaries)

(Epididymus/Oviducts)

(Spermatheca/Uterus)

NAD

NAD

(Prostate/Cervix)

(Seminal Vesicles/Vagina)

Bulbo-urethral Glands

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy..... Non pregnant

10. Body cavities

1. Head.....

2. Brain.....

3. Spinal Cord.....

(Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

11. Bones and joints.....

12. Musculature.....

13. BACTERIOLOGICAL-CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

Not required

14. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion, animal was healthy at the time of death. Cause of death is not clear.

15. OPINION: as to the cause of death

In my opinion, animal was healthy at the time of death. Cause of death is not clear.

Signatures of Magistrate

Signature of Magistrate
Designation with seal.....
R.S.V.C.No. 4595

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

Book No. 1381

Serial No. 18

Case No. 167/170

Date 04/01/21

(Name) Dr. Smt. K. K. Mishra Govt. Veterinary Hospital, Jaipur (Raj.)

Date and hour of Death of Animal 03-01-2021 Approx. 11:00 PM

Date and place of Examination 04-01-2021 Approx. 10:55 AM

Place of Examination Village Dharla

Tehsil - Jamwalganj District - Jaipur (Raj.)

Examiner Dr. Smt. K. K. Mishra

(Name & Address) Smt. K. K. Mishra, District - Jaipur (Raj.)

Age of Animal 1/2 yrs

Sex Male

Color Black

Height 1.5 m

Weight 150 kg

History of Case

Animal was found dead in the field.

NO. Entry

Ear: Left/Right

NECROPSY DIAGNOSIS

OR LESS POST-MORTEM FINDINGS

General Appearance: Body: Open: Burns: Pus: (Cause of Death) (Hair coat) (Body Orifices) (Scars)

Whole body parts: Trunk: Skin: Completely: (Mucous membranes)

Not changed (Rigor-Mortis)

Haemorrhages: petechial haemorrhages: Dilated: (Position of Viscera)

S/O of Viscera: (Peritoneum)

Haemorrhages: (Hemorrhages etc.) (Others)

(Body, Lymph nodes)

Respiratory System: (Larynx) (Trachea)

All tract having: (Lungs) (Pleura) (Lymph nodes)

Color appearance: (Bronchi) (Color black)

Cardio-vascular system: (Heart) (Color black)

Other findings: (Including: (Color black)

Signature: P. T.

3. Digestive System

Spleen.....
 Liver..... N.A.D.
 (Gall Bladder)..... N.A.D. (Bile Duct).....
 Gastro Intestinal tract..... Open Burning Red
 (Mouth)..... (Tongue)..... (Esophagus).....
Small Intestine Large Intestine Stomach Rectum Anus
 (Ampulla)..... (Rectum)..... (Caecum)..... (Colon)..... (Abomasum/Stomach).....
 (Small Intestine)..... (Caecum)..... (Colon)..... (Rectum)..... (Anus).....

4. Urinary System.....
 (Kidneys)..... (Ureters)..... (Bladder)..... (Urethra).....

5. Genital System.....
 (Penis/Valva)..... (Testes/Ovaries).....
N.A.D. N.A.D.
 (Epididymus/Oviducts)..... (Spermatic Cord/Uterus).....
N.A.D. N.A.D.
 (Prostate/Cervix)..... (Seminal Vesicles/Vagina)..... Bulbo-urethral Glands.....

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy..... Non pregnant

6. Body cavities

1. Head.....
 2. Brain.....
 3. Spinal Cord.....
 (Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

7. Bones and Joints..... N.A.D.

8. Musculature..... Swollen & discolored by burning

9. BACTERIOLOGICAL/CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

Not required

10. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion above animal was healthy at the time of death. Cause of death is all aspects is 70,000/- severely thousands lakhs only.

11. OPINION: as to the cause of death

In my opinion above said animal died due to causes by burning by flame

Signature of Magistrate

पशुचिकित्सा अधिकारी प्रमारी
 Designation with Stamp (R.S.V.C.No. 4395)

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

DEPARTMENT OF ANIMAL HUSBANDRY, RAJASTHAN

DATE: 10/10/54

Book No. **1331**

Book No. :
Disaster No. 167-170

Serial No. 18

Encl. 04/01/21

Name: Sunil Kumar Malhotra Govt. Veterinary Hospital, Tadmaura Taiping (Raj.)

Date and hour of Death of Animal 03-01-2021 April 11:00 PM

Date and Place of Examination: 04-9-2021, Ahmednagar, 10:55 AM

Q.1. Write the place of examination of the following candidates.

Sl. No.	Name of the Candidate	Place of Examination
1.	Baghwal Dham Village-Dhanla	Village-Dhanla Tehsil-Jamwala
2.	Tehsil-Jamwala District-Jaipur (Raj.)	District-Jaipur (Raj.)

On the 03rd of January 1923 was Examined a Byrd's Cat Cat
(Date) (Month) (Year) (Kind of Animal)

at the request of Shri. Blice Shana Chandwaji District - Jaipur (Rural), Rajasthan
(Name & Address)

...said to be the property of Sgt. Mann w/o Nathan Cent - Mali
Bagh wali Dhami Village - Dhaura Tehsil Jaisalmer District Jaisalmer (Raj)
 ...address!

[illegible]
$$P_{\text{eff}} = \frac{P_{\text{max}}}{1 + \left(\frac{f}{f_{\text{max}}} \right)^2} \quad (1)$$

Bovine	M. A. Cross	Female	Apr 25/54	Place	Medium
(Breed)	(Breed)	(Sex)	(Date)	(Colour)	(Height)

16. Wavelengths of the Balmer series

How are finger splints used?
No Ed Tag

NECROPSY DIAGNOSIS

CROSS POST NORTH M BINDINGS

Completely burned	Burned	Open	Burned
(Condition of the Subject)	(Face and)	(Body Orifices)	(Scars)

Whole body parts Incision skin Completely Burn

[illegible]

Net Present Value

(Negor-Martis)

1. $\mu = 0$ $\sigma^2 = 1$

Haemorrhagic petechial Haemorrhagic Dilated lymphatics
S/G in mesocolon (Peritoneum) (Position of Viscera)

Location	Findings	Remarks
Head	Normal	
Neck	Normal	
Chest	Normal	
Abdomen	Normal	
Genitalia	Normal	
Rectum	Normal	
Uterus	Normal	
Ovaries	Normal	
Bladder	Normal	
Prostate	Normal	
Penis	Normal	
Scrotum	Normal	
Testes	Normal	
Epididymis	Normal	
Vas Deferens	Normal	
Seminal Vesicle	Normal	
Utricle	Normal	
Penile Urethra	Normal	
Perineum	Normal	
Anal Canal	Normal	
Rectal Ampulla	Normal	
Sigmoid Colon	Normal	
Transverse Colon	Normal	
Ascending Colon	Normal	
Descending Colon	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Stomach	Normal	
Duodenum	Normal	
Jejunum	Normal	
Ileum	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	
Appendix	Normal	
Small Intestine	Normal	
Large Intestine	Normal	
Sigmoid Flexure	Normal	
Cecum	Normal	

5. Respiratory System: All direct hairy isplasma Smoker Abbeasance
(Larynx) (Trachea)

All infect. have symptoms
(Bronchi) (Lungs) (Pleura) (Lymph nodes)

Arterio Vessels: *filled with fatty Calom blue*
congested appearance
 (noting valves & capillary vessels)

[Handwritten signature]

Digestive System

Spleen.....

Liver..... NAD

(Gall Bladder) NAD

(Bile Duct).....

Gastro Intestinal tract..... Open

Intestine

SI

SI

(Mouth)

(Tongue)

(Esophagus)

Human fillet with indigestible feed material

(Rumen)

(Reticulum)

(Omasum)

(Abomasum/Stomach)

Filled with green and yellow liquid

(Small intestine)

(Caecum)

(Colon)

(Rectum)

(Anus)

e) Urinary System.....

(Kidneys)

(Ureters)

(Bladder)

(Urethra)

f) Genital System.....

Penis/Valva

Testes/Ovaries

(Epididymus/Oviducts)

(Spermatheca/Uterus)

NAD

NAD

(Prepuce/Cervix)

(Seminal Vesicles/Vagina)

Bulbo-urethral Glands

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy.....

Non pregnant

g) Body cavities

1. Head.....

2. Brain.....

Not open

3. Spinal Cord.....

(Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

h) Bones and Joints..... NAD

i) Musculature Swollen & inflamed by burning

2. BACTERIOLOGICAL/CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

Not required

4. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion above animal as to the value of the animal at the time of death considering all aspects is Rs. 10,000/- Eighty thousand rupees only.

5. OPINION: as to the cause of death

In my opinion above said animal die due to the cause by burning by flame.



Signature of Inspector

Signature
पशु चिकित्सा अधिकारी
महाराष्ट्र सरकार
वैद्यकीय विभाग
मुंबई
R.S.V.C.No. 4295

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

Government of Rajasthan
DEPARTMENT OF ANIMAL HUSBANDRY, RAJASTHAN

POST-MORTEM REPORT

Book No. 1381

Disposal No. 167-170

Serial No. 18
Date 04/01/21

(Name) Dr. Shril Kumar, Govt. Veterinary Hospital, Jaipur (Raj.)

Date and hour of Death of Animal 03-01-2021 Approx. 11:00 PM

Date and hour of Examination 04-01-2021 Approx. 10:55 AM

Camp Bagh wali Dhami Village - Dhami Tehsil - Jaipur (Raj.)

Tahsil - Jamwara District - Jaipur (Raj.)

Examined a Buffalo (Kind of Animal)

At the request of SHO Police Dhami Chandawati District - Jaipur (Raj.)

said to be the property of Smt. Mani, w/o Mahu Chand-mali

Bagh wali Dhami Village - Dhami Tehsil - Jamwara District - Jaipur (Raj.)

Age 3 years

Sex Male

Color Black

Height 1.5 m

Remarks: Horns are injured so up word is not possible

No Ear tag

Ear Left/Right

NECROPSY DIAGNOSIS

GROSS POST-MORTEM FINDINGS

GENERAL

Condition of the animal: Completely Burnt

Whole body parts: Completely Burnt

Not present (Rigor-Mortis)

Haemorrhagic petechial Haemorrhagic

(Peritoneum)

(Position of Viscera)

Haemorrhagic (Hemorrhages etc)

(Others)

All tract heavy splenomegaly

(Larvae)

(Trachea)

All tract heavy splenomegaly

(Lungs)

(Pleura)

Colon black

(Lymph nodes)

Colon black

(Lymph nodes)

Colon black

7. Digestive System

Spleen.....

Liver..... NAD

(Gall Bladder) NAD

(Bile Duct).....

Gastro Intestinal tract.....

(Mouth)

(Tongue)

(Esophagus)

Lower 81 filled with indigestible material

(Amen)

(Reticulum)

(Omasum)

(Abomasum/Stomach)

filled with grass and digested ingesta

(Small Intestine)

(Caecum)

(Colon)

(Rectum)

(Anus)

8. Urinary System.....

(Kidneys)

(Ureters)

(Bladder)

(Urethra)

9. Genital System.....

(Penis/Valva)

(Testes/Ovaries)

(Epididymus/Oviducts)

(Spermatheca/Uterus)

NAD

NAD

(Prostate/Cervix)

(Seminal Vesicles/Vagina)

Bulbo-urethral Glands

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy..... Non pregnant

10. Body cavities

1. Head.....

2. Brain.....

3. Spinal Cord.....

(Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

11. Bones and joints.....

12. Musculature.....

13. BACTERIOLOGICAL-CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

14. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion, animal was healthy at the time of death. Cause of death is not clear.

15. OPINION: as to the cause of death

In my opinion, animal was healthy at the time of death. Cause of death is not clear.

Signature of Magistrate

Signature of Officer
Designation with seal
R.S.V.C.No. 4595

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

Book No. 1381

Serial No. 18

Case No. 167/170

Date 04/01/21

(Name) Dr. Smt. K. K. Mishra Govt. Veterinary Hospital, Jaipur (Raj.)

Date and hour of Death of Animal 03-01-2021 Approx. 11:00 PM

Date and place of Examination 04-01-2021 Approx. 10:55 AM

Place of Examination Village Dharla

Tehsil - Jamwalganj District - Jaipur (Raj.)

Examiner a. Dr. K. K. Mishra (Kind of Animal)

At the request of S/o Police Dhama Chandraji District - Jaipur (Raj.)

Bagh wali Dham village - Dharla Tehsil - Jamwalganj District - Jaipur (Raj.)

Address: District - Jaipur (Raj.)

Age 4-5 years (Breed) (Sex) (Color) (Height)

Has any disease to up was direction

No. Entry Ear: Left/Right

NECROPSY DIAGNOSIS

OR LESS POST-MORTEM FINDINGS

Complete Anus Open (Body Orifices) (Scars)

Whole body parts Trunk Skin Completely Anus

Not changed (Rigor-Mortis)

Haemorrhage petechial Haemorrhage Dilated (Position of Viscera)

S/O of Muscles (Peritoneum)

Haemorrhage forming (Hemorrhages etc.) (Others)

(Body, Lymph nodes)

Respiratory System (Larynx) (Trachea)

All tract having yellowed broken color appearance

(Bronchi) (Pleura) (Lymph nodes)

Color black

Color black

Color black

Color black

3. Digestive System

Spleen.....
 Liver..... N.A.D.
 (Gall Bladder)..... N.A.D. (Bile Duct).....
 Gastro Intestinal tract..... Open Burning Red
 (Mouth)..... (Tongue)..... (Esophagus).....
Small Intestine Large Intestine Stomach Rectum Anus
 (Ampulla)..... (Rectum)..... (Caecum)..... (Colon)..... (Abomasum/Stomach).....
 (Small Intestine)..... (Caecum)..... (Colon)..... (Rectum)..... (Anus).....

4. Urinary System.....
 (Kidneys)..... (Ureters)..... (Bladder)..... (Urethra).....

5. Genital System.....
 (Penis/Valva)..... (Testes/Ovaries).....
N.A.D. N.A.D.
 (Epididymus/Oviducts)..... (Spermatic Cord/Uterus).....
N.A.D. N.A.D.
 (Prostate/Cervix)..... (Seminal Vesicles/Vagina)..... Bulbo-urethral Glands.....

Note: If pregnant, mention stage of pregnancy..... Non pregnant

6. Body cavities

1. Head.....
 2. Brain.....
 3. Spinal Cord.....
 (Note: These need not to be examined unless any indication of disease/injury exists)

7. Bones and Joints..... N.A.D.

8. Musculature..... Swollen & discolored by burning

9. BACTERIOLOGICAL/CHEMICAL EXAMINATIONS

(Please state whether any sample sent for examination, if so where and result?)

Not required

10. REMARKS: (Please note your opinion as to the value of the animal at the time of death considering all aspects)

In my opinion above animal was healthy at the time of death. Cause of death is all aspects is 70,000/- severely thousands lakhs only.

11. OPINION: as to the cause of death

In my opinion above said animal died due to causes by burning by flame

Signature of Magistrate

पशुचिकित्सा अधिकारी प्रमारी
 Designation with Stamp (R.S.V.C.No. 4395)

Note: 1. The officer conducting the post mortem will observe the state of all the organs and when he/she does not find any disease or injury, he should write in appropriate places "Healthy or N.A.D." 2. The name of the party/Police Officer or Magistrate who sent the animal should be entered carefully along with the number and date of the letter received.

विक्रय पत्र

मैं संदीप जाट पुत्र श्री भैरूशम जाट भाति जाट
निवासी लाड़ीपुरा का रहने वाला हूँ। मैंने मेरी
भैल श्रीमती प्रन्नी देवी पत्नि श्री बाथूराम सेनी
भाति माली निवासी धौला को दिनांक 14-01-2021
को रुपये 720000 में बेचान कर नगद
जमा कर लिये हैं।

संदीप देवी
ज.अ.श.नी

बेचान कर्ता
संदीप जाट

संदीप जाट



विक्रय पत्र

मेरे रोहित सैनी 56 ली सुरजमल लैनी जाती माली
मनोदपुल का रहने वाला हूँ, मेने मेरी भैंस लीमिती
मन्नी देवी पत्नी ली माधुराम लैनी जाती माली
निवासी पौला को दिनांक 16-1-2020 को
रुपये 720000 में बेचान कर नकद प्राप्त
कर लिया हूँ

मन्नी देवी

अमिताजी

बेचान कारी
रोहित सैनी

रोहित सैनी



विक्रय पत्र

मैं शिवाराम शर्मा पुत्र श्री रामनारायण शर्मा जाति बाग
का रहने वाला हूँ मैंने मेरी भैंस कीमती मन्नी देवी पत्नी
श्री बाबुराम खैनी जाति भाली निवासी पोला को दिनांक 06/01/
2021/ का रुपये 95000/- में बेचान कर जगद प्राप्त कर
लिये हैं ।

मन्नी देवी

डा. निशानी

शिवाराम शर्मा
बेचान कर



विक्रय पत्र

मैं संदीप जाट पुत्र श्री भैरूशम जाट भाति जाट
निवासी लाड़ीपुरा का रहने वाला हूँ। मैंने मेरी
भैल श्रीमती प्रन्नी देवी पत्नि श्री बाथूराम सेनी
भाति माली निवासी धौला को दिनांक 14-01-2021
को रुपये 720000 में बेचान कर नगद
जमा कर लिये हैं।

संदीप देवी
ज.अ.श.नी

बेचान कर्ता
संदीप जाट

संदीप जाट



विक्रय पत्र

मेरे रोहित सैनी 56 ली सुरजमल लैनी जाती माली
मनोदपुल का रहने वाला हूँ, मेने मेरी भैंस लीमिती
मन्नी देवी पत्नी ली माधुराम लैनी जाती माली
निवासी पौला को दिनांक 16-1-2020 को
रुपये 720000 में बेचान कर नकद प्राप्त
कर लिया हूँ

मन्नी देवी

अमिताजी

बेचान कारी
रोहित सैनी

रोहित सैनी



विक्रय पत्र

मैं शिवाराम शर्मा पुत्र श्री रामनारायण शर्मा जाति बाग
का रहने वाला हूँ मैंने मेरी भैंस कीमती मन्नी देवी पत्नी
श्री बाबुराम खैनी जाति भाली निवासी पोला को दिनांक 06/01/
2021/ को रुपये 95000/- में बेचान कर नगद प्राप्त कर
लिये हैं ।

मन्नी देवी

डॉ. निशानी

शिवाराम शर्मा
बेचान कर



relief/fire/2021

: 26/10/2021

: AS/OREL//JAI/0003205

2 /201 1 0 0 201 201 2020

:

1	A /JAIP/2 021/012 0 1	नाम: Manniपिता का नाम: Murlidharजिला: जयपुर	130, BAGWALI DHANI, जमवारामगढ, पंचायत समिति -जमवारामगढ, ग्राम पंचायत -धौला, गाँव - धौला	0 /01/2021			90000
							90000

: 22 01 00 0 02 12

1
2

6

:
