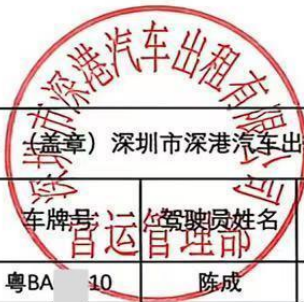


无障碍巡游出租车驾驶员爱心激励金申请表



申请单位：（盖章）深圳市深港汽车出租有限公司										申请月份：2026年05月		
序号	车牌号	驾驶员姓名	手机号码	第一类订单量	激励标准 (元/次)	第二类订单量	激励标准 (元/次)	总订单量	激励金额 (元)	备注		
1	粤BA 88	余永成	153 168	126	60	10	70	136	8260			
2	粤BA 88	陈友威	137 917	122	60	1	70	123	7390			
3	粤BA 08	刘财	182 166	106	60	4	70	110	6640			
4	粤BA 98	谭卫华	152 828	99	60	4	70	103	6220	缺失一条数据		
5	粤BA 05	文志勇	185 518	97	60	4	70	101	6100			
6	粤BA 55	张金玲	137 407	92	60	6	70	98	5940			
7	粤BA 01	林传玉	135 158	92	60	5	70	97	5870			
8	粤BA 79	王元利	136 688	88	60	7	70	95	5770			
9	粤BA 85	刘利	182 588	88	60	5	70	93	5630			
10	粤BA 40	付相雨	192 156	81	60	3	70	84	5070			
11	粤BA 69	陈鹏	137 558	76	60	8	70	84	5120			
12	粤BA 16	姚宇轩	186 827	72	60	2	70	74	4460			
13	粤BA 58	张小明	158 354	63	60	5	70	68	4130			
14	粤BA 41	陈树忠	158 355	67	60	1	70	68	4090			
15	粤BA 51	仝召庆	136 616	65	60	3	70	68	4110			
16	粤BA 00	周东	134 156	62	60	6	70	68	4140			
17	粤BA 50	王国锋	135 047	57	60	4	70	61	3700			
18	粤BA 55	张富贵	135 182	54	60	3	70	57	3450			
19	粤BA 10	胡军辉	134 750	55	60	1	70	56	3370			
20	粤BA 79	游明章	183 618	50	60	4	70	54	3280			
21	粤BA 55	张军伟	176 195	50	60	2	70	52	3140			
22	粤BA 81	李文榜	132 186	46	60	1	70	47	2830			





申请单位: (盖章) 深圳市深港汽车租赁有限公司								申请月份: 2026年05月		
序号	车牌号	驾驶员姓名	手机号码	第一类订单量	激励标准 (元/次)	第二类订单量	激励标准 (元/次)	总订单量	激励金额 (元)	备注
23	粤BA 10	陈成	186 818	27	60	1	70	28	1690	
24	粤BA 01	林惠明	189 465	27	60	1	70	28	1690	
25	粤BA 98	谢海玉	135 403	19	60	1	70	20	1210	
26	粤BA 96	李艳杰	151 972	17	60	0	70	17	1020	
27	粤BA 60	谢占晨	175 992	4	60	3	70	7	450	
合计				1802	—	95	—	1897	114770	

填表说明:

- 1、“第一类订单量”: 无障碍出租汽车载客里程 小于或等于 20 公里的, 每次发放驾驶员爱心激励金 60 元;
- 2、“第二类订单量”: 无障碍出租汽车载客里程 大于 20 公里的, 每次发放驾驶员爱心激励金 70 元;
- 3、“总订单量”: 等于“第一类订单量”加上“第二类订单量”;
- 4、“驾驶员姓名”和“手机号码”须和车载终端绑定号码一致;
- 5、纸质版打印后由单位代表签字后盖章, 同电子版一起报送助残电召服务中心。

单位代表: 
业务联系人: 

填表人: 
联系号码: 133  899

填表日期: 2026年6月8日

无障碍巡游出租车驾驶员爱心激励金申请表

申请单位：（盖章）深圳市运发出租小汽车有限公司							申请月份：2026年5月1日—5月31日					
序号	车牌号	驾驶员姓名	手机号码	第一类订单量	激励标准（元/次）	第二类订单量	激励标准（元/次）	总订单量	激励金额（元）	备注		
1	粤BA 68	冯凯伟	135 417	93	60	16	70	109	6700			
2	粤BA 79	王春东	152 914	97	60	3	70	100	6030			
3	粤BA 97	胡少鹏	158 473	81	60	4	70	85	5140			
4	粤BA 86	郭洋洋	159 340	66	60	3	70	69	4170			
5	粤BA 39	付相格	136 817	4	60	0	70	4	240			
6	粤BA 93	王鹏洋	133 920	2	60	0	70	2	120			
				343	—	26	—	369	22400			

填表说明：

- 1、“第一类订单量”：无障碍出租汽车载客里程 小于或等于 20 公里的，每次发放驾驶员爱心激励金 60 元；
- 2、“第二类订单量”：无障碍出租汽车载客里程 大于 20 公里的，每次发放驾驶员爱心激励金 70 元；
- 3、“总订单量”：等于“第一类订单量”加上“第二类订单量”；
- 4、“驾驶员姓名”和“手机号码”须和车载终端绑定号码一致；
- 5、纸质版打印后由单位代表签字后盖章，同电子版一起报送助残电召服务中心。

单位代表：



填表人：



填表日期： 2026年6月3日

业务联系人：



联系号码：

158 909