

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）

深圳市深港汽车租赁有限公司

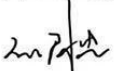
申请月份：2026年07月

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 658	张小朋	158 354	175	60	8	70	183	11060	
2	粤BA 340	付相雨	192 156	176	60	3	70	179	10770	
3	粤BA 688	余永成	153 168	166	60	10	70	176	10660	
4	粤BA 005	文志勇	185 118	161	60	8	70	169	10220	
5	粤BA 698	谭卫华	152 128	152	60	6	70	158	9540	
6	粤BA 601	林传玉	135 158	144	60	4	70	148	8920	
7	粤BA 055	张富贵	135 182	118	60	7	70	125	7570	
8	粤BA 355	张金玲	137 107	118	60	4	70	122	7360	
9	粤BA 155	张军伟	176 195	112	60	4	70	116	7000	
10	粤BA 279	王元利	136 188	103	60	6	70	109	6600	
11	粤BA 651	仝召庆	136 116	101	60	2	70	103	6200	
12	粤BA 269	陈鹏	137 158	91	60	1	70	92	5530	
13	粤BA 050	王国锋	135 147	87	60	4	70	91	5500	
14	粤BA 888	陈友威	137 117	82	60	8	70	90	5480	
15	粤BA 885	刘利	182 188	84	60	5	70	89	5390	
16	粤BA 279	游明章	183 118	82	60	2	70	84	5060	
17	粤BA 008	刘财	182 166	75	60	3	70	78	4710	
18	粤BA 036	陈潇	136 119	64	60	4	70	68	4120	
19	粤BA 110	胡军辉	134 150	66	60	2	70	68	4100	
20	粤BA 116	姚宇轩	186 127	62	60	3	70	65	3930	
21	粤BA 001	林惠明	189 165	60	60	0	70	60	3600	
22	粤BA 441	陈树忠	158 155	56	60	3	70	59	3570	

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07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 600	周东	134 56	53	60	4	70	57	3460	
24	粤BA 96	李艳杰	151 72	14	60	1	70	15	910	
25	粤BA 60	陈成	186 88	1	60	0	70	1	60	
26	粤BA 98	谢海玉	135 03	1	60	0	70	1	60	
合计				2404	—	102	—	2506	151380	

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8月10日

业务联系人： 

联系号码：134 899



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7月1日---7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 97	胡少鹏	158 73	139	60	5	70	144	8690	
2	粤BA 79	王春东	152 14	136	60	3	70	139	8370	
3	粤BA 86	郭洋洋	159 40	108	60	3	70	111	6690	
4	粤BA 68	冯凯伟	135 17	104	60	4	70	108	6520	
5	粤BA 39	付相格	136 17	5	60	0	70	5	300	
				492	——	15	——	507	30570	

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：  5/8 填表人： 

业务联系人：  联系号码： 158  909

填表日期： 2026年8月4日