



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：2025年04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BA98269	陈鹏	137 558	111	60	17	70	128	7850	
2	粤BA86888	陈友威	137 917	6	60	0	70	6	360	
3	粤BA55558	范桂华	134 469	1	60	0	70	1	60	
4	粤BA86816	冯凯伟	198 349	31	60	1	70	32	1930	
5	粤BA63841	冯印	136 502	3	60	0	70	3	180	
6	粤BA71279	付相雨	135 156	22	60	4	70	26	1600	
7	粤BA90098	高涛	138 890	58	60	4	70	62	3760	
8	粤BA68310	侯瑞琪	135 632	16	60	1	70	17	1030	
9	粤BA48955	李炳全	136 217	59	60	3	70	62	3750	
10	粤BA99998	李文榜	158 362	62	60	7	70	69	4210	
11	粤BA77501	林传玉	135 158	131	60	6	70	137	8280	
12	粤BA92001	林惠明	189 465	2	60	0	70	2	120	
13	粤BA49008	刘长明	134 150	74	60	9	70	83	5070	
14	粤BA89936	宋东杰	135 386	38	60	2	70	40	2420	
15	粤BA51997	仝选军	137 296	31	60	4	70	35	2140	
16	粤BA98660	仝召庆	136 616	71	60	3	70	74	4470	
17	粤BA48810	王冰	156 216	8	60	2	70	10	620	
18	粤BA70006	王波	175 681	20	60	0	70	20	1200	
19	粤BA73179	王国锋	135 047	58	60	1	70	59	3550	
20	粤BA88688	王建亮	158 395	21	60	1	70	22	1330	
21	粤BA45116	王林	137 062	58	60	4	70	62	3760	
22	粤BA48896	王元利	136 688	100	60	10	70	110	6700	



申请单位：（盖章）深圳市深港汽车租赁有限公司								申请月份：2025年04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BA49358	王智才	153 893	39	60	2	70	41	2480	
24	粤BA98005	文志勇	185 518	62	60	9	70	71	4350	
25	粤BA69025	肖思贤	135 121	2	60	0	70	2	120	
26	粤BA97310	谢德伟	137 682	2	60	0	70	2	120	
27	粤BA88698	轩改菊	176 061	3	60	1	70	4	250	
28	粤BA69381	游明章	183 618	50	60	5	70	55	3350	
29	粤BA83551	张兵	153 967	1	60	0	70	1	60	
30	粤BA40355	张成	173 996	78	60	8	70	86	5240	
31	粤BA78181	张富贵	135 182	112	60	8	70	120	7280	
32	粤BA60485	张金玲	137 407	76	60	6	70	82	4980	
33	粤BA50455	张军伟	176 195	25	60	1	70	26	1570	
34	粤BA99505	张小明	158 354	44	60	3	70	47	2850	
35	粤BA82289	郑宇浩	199 116	2	60	0	70	2	120	
36	粤BA77921	周东	134 156	34	60	2	70	36	2180	
合计				1511	——	124	——	1635	99340	

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：2025年05月09日

业务联系人：

联系号码：

186 224



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：2025年4月1日-30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BAF5986	郭洋洋	159 340	51	60	2	70	53	3200	
2	粤BDB7239	曾亮君	188 969	34	60	1	70	35	2110	
5	粤BAN5777	覃厚北	186 864	45	60	3	70	48	2910	
7	粤BA46116	王鹏洋	133 920	42	60	3	70	45	2730	
8	粤BAK2568	谭卫华	152 828	97	60	3	70	100	6030	
9	粤BAL5085	叶润福	189 909	10	60	4	70	14	880	
10	粤BAL5976	余永成	153 168	71	60	8	70	79	4820	
12	粤BD93876	刘方灵	150 322	41	60	1	70	42	2530	
13	粤BAK9691	王春东	152 914	54	60	2	70	56	3380	
14	粤BDB7239	文玉方	184 639	2	60	0	70	2	120	
15	粤BAG6139	付相格	136 817	14	60	0	70	14	840	
16	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	50	60	3	70	53	3210	
17	粤BAN3605	李峰	132 567	16	60	0	70	16	960	
				527	—	30	—	557	33720	

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： 2025年5月3日
业务联系人： 联系号码： 158 909