

无障碍巡游出租车驾驶员爱心激励金申请表

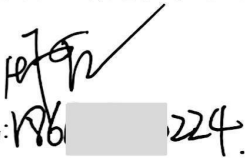
申请单位：（盖章）深圳市深港汽车租赁有限公司								申请月份：2025年05月		
序号	车牌号	驾驶员姓名	手机号码	第一类订单量	激励标准 (元/次)	第二类订单量	激励标准 (元/次)	总订单量	激励金额 (元)	备注
1	粤BA98269	陈鹏	137 558	110	60	2	70	112	6740	
2	粤BA86888	陈友威	137 917	12	60	1	70	13	790	
3	粤BA55558	范桂华	134 469	2	60	0	70	2	120	
4	粤BA86816	冯凯伟	198 1349	25	60	1	70	26	1570	
5	粤BA71279	付相雨	135 156	68	60	4	70	72	4360	
6	粤BA90098	高涛	138 890	71	60	8	70	79	4820	
7	粤BA68310	侯瑞琪	135 632	31	60	1	70	32	1930	
8	粤BA48955	李炳全	136 217	15	60	0	70	15	900	
9	粤BA45116	李文榜	158 362	47	60	5	70	52	3170	
10	粤BA77501	林传玉	135 158	91	60	8	70	99	6020	
11	粤BA92001	林惠明	189 465	3	60	0	70	3	180	
12	粤BA49008	刘长明	134 150	46	60	1	70	47	2830	
13	粤BA89936	宋东杰	135 386	58	60	4	70	62	3760	
14	粤BA51997	仝选军	137 296	9	60	0	70	9	540	
15	粤BA98660	仝召庆	136 616	76	60	0	70	76	4560	
16	粤BA63340	仝照阳	135 795	2	60	0	70	2	120	
17	粤BA48810	王冰	156 216	13	60	1	70	14	850	
18	粤BA70006	王波	175 681	26	60	1	70	27	1630	
19	粤BA73179	王国锋	135 047	61	60	8	70	69	4220	
20	粤BA88688	王建亮	158 395	40	60	2	70	42	2540	
21	粤BA48896	王元利	136 688	94	60	5	70	99	5990	
22	粤BA49358	王智才	153 893	32	60	1	70	33	1990	

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BA98005	文志勇	185 5518	134	60	6	70	140	8460	
24	粤BA69025	肖思贤	135 121	15	60	0	70	15	900	
25	粤BA88698	轩改菊	176 5061	4	60	0	70	4	240	
26	粤BA69381	游明章	183 618	90	60	5	70	95	5750	
27	粤BA83551	张兵	153 7967	1	60	0	70	1	60	
28	粤BA40355	张成	173 8996	28	60	2	70	30	1820	
29	粤BA78181	张富贵	135 8182	102	60	3	70	105	6330	
30	粤BA60485	张金玲	137 407	94	60	6	70	100	6060	
31	粤BA50455	张军伟	176 8195	19	60	1	70	20	1210	
32	粤BA43528	张天军	136 218	2	60	0	70	2	120	
33	粤BA99505	张小明	158 354	31	60	1	70	32	1930	
34	粤BA82289	郑宇浩	199 1116	1	60	0	70	1	60	
35	粤BA77921	周东	134 1156	35	60	6	70	41	2520	
36	粤BA63845	周鑫	136 404	1	60	0	70	1	60	
合计				1489	——	83	——	1572	95150	

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06月05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5月1日-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BAF5986	郭洋洋	159 340	61	60	8	70	69	4220	
2	粤BDB7239	曾宪君	188 969	17	60	0	70	17	1020	缺失一条数据
3	粤BAN5777	覃厚北	186 864	62	60	1	70	63	3790	
4	粤BA46116	王鹏洋	133 920	69	60	2	70	71	4280	
5	粤BAK2568	谭卫华	152 828	77	60	2	70	79	4760	缺失一条数据
6	粤BAL5085	叶润福	189 909	20	60	1	70	21	1270	
7	粤BAL5976	余永成	153 168	96	60	8	70	104	6320	
8	粤BD93876	刘方灵	150 622	44	60	3	70	47	2850	
9	粤BAK9691	王春东	152 3914	74	60	3	70	77	4650	
10	粤BDB7239	文玉方	184 639	2	60	1	70	3	190	
11	粤BAG6139	付相格	136 817	13	60	0	70	13	780	
12	粤BAL3397	胡少鹏	158 7473	68	60	8	70	76	4640	
13	粤BAN3605	李峰	132 2567	7	60	1	70	8	490	
14	粤BDE5965	谭国福	137 2919	1	60	0	70	1	60	
				611	—	38	—	649	39320	

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： 姜振兴
业务联系人： 姜振兴 联系号码： 158 909

填表日期： 2025年6月3日