



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06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BA49008	刘长明	134 150	88	60	6	70	94	5700	
2	粤BA78181	张富贵	135 182	86	60	5	70	91	5510	
3	粤BA98005	文志勇	185 518	85	60	5	70	90	5450	
4	粤BA48896	王元利	136 688	78	60	4	70	82	4960	
5	粤BA60485	张金玲	137 407	71	60	7	70	78	4750	
6	粤BA98269	陈鹏	137 558	75	60	2	70	77	4640	
7	粤BA77501	林传玉	135 158	65	60	5	70	70	4250	
8	粤BA99505	张小明	158 354	65	60	2	70	67	4040	
9	粤BA89936	宋东杰	135 386	61	60	3	70	64	3870	
10	粤BA40355	张成	173 996	55	60	3	70	58	3510	
11	粤BA48955	李炳全	136 217	51	60	5	70	56	3410	
12	粤BA90098	高涛	138 890	55	60	0	70	55	3300	
13	粤BA73179	王国锋	135 047	50	60	5	70	55	3350	
14	粤BA69381	游明章	183 618	48	60	3	70	51	3090	
15	粤BA49358	王智才	153 893	39	60	4	70	43	2620	
16	粤BA63845	周鑫	136 404	40	60	3	70	43	2610	
17	粤BA77921	周东	134 156	40	60	2	70	42	2540	
18	粤BA63841	冯印	136 502	35	60	6	70	41	2520	
19	粤BA51997	仝选军	137 296	32	60	1	70	33	1990	
20	粤BA98660	仝召庆	136 616	31	60	0	70	31	1860	
21	粤BA48810	王冰	156 216	30	60	1	70	31	1870	
22	粤BA69025	肖思贤	135 121	31	60	0	70	31	1860	

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06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BA92310	谢德伟	137 682	23	60	2	70	25	1520	
24	粤BA86688	王建亮	158 395	23	60	1	70	24	1450	
25	粤BA86816	冯凯伟	198 349	20	60	3	70	23	1410	
26	粤BA45116	李文榜	158 362	20	60	1	70	21	1270	
27	粤BA70006	王波	175 681	14	60	2	70	16	980	
28	粤BA50455	张军伟	176 195	14	60	0	70	14	840	
29	粤BA86888	陈友威	137 917	8	60	0	70	8	480	
30	粤BA88698	轩改菊	176 061	3	60	0	70	3	180	
31	粤BA92001	林惠明	189 465	2	60	0	70	2	120	
32	粤BA59468	谢海玉	135 403	2	60	0	70	2	120	
33	粤BA83551	张兵	153 967	2	60	0	70	2	120	
34	粤BA88296	李艳杰	192 972	1	60	0	70	1	60	
合计				1343	——	81	——	1424	86250	

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。

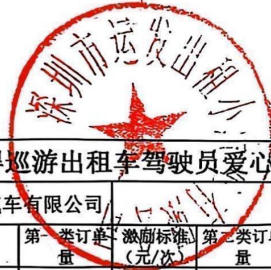
单位代表:

业务联系人:

填表人:

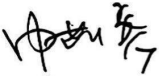
联系号码:

填表日期: 2025年07月03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：2025年6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BAK9691	王春东	152 914	122	60	9	70	131	7950	
2	粤BAF5986	郭洋洋	159 340	104	60	5	70	109	6590	
3	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	97	60	8	70	105	6380	
4	粤BA46116	王鹏洋	133 920	90	60	8	70	98	5960	
5	粤BAN5777	覃厚北	186 864	65	60	4	70	69	4180	
6	粤BAK2568	谭卫华	152 828	56	60	5	70	61	3710	
7	粤BAG6139	付相格	136 317	54	60	2	70	56	3380	
8	粤BAL5085	叶润福	189 909	36	60	2	70	38	2300	
9	粤BD93876	刘方灵	150 622	29	60	0	70	29	1740	
10	粤BDB7239	曾宪君	188 969	21	60	1	70	22	1330	
11	粤BA49118	张海龙	166 012	2	60	0	70	2	120	
12	粤BDB7239	文玉方	184 639	1	60	0	70	1	60	
13	粤BAN3605	李峰	132 567	0	60	1	70	1	70	
				677	—	45	—	722	43770	

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： 

业务联系人：  联系号码： 158  909

填表日期： 2025年7月2日