



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: 2025年08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BA77501	林传玉	135 158	133	60	6	70	139	8400	
2	粤BA48896	王元利	136 688	106	60	8	70	114	6920	
3	粤BA78181	张富贵	135 182	106	60	5	70	111	6710	
4	粤BA98005	文志勇	185 518	106	60	4	70	110	6640	
5	粤BA60485	张金玲	137 407	90	60	5	70	95	5750	
6	粤BA89936	宋东杰	135 386	88	60	5	70	93	5630	
7	粤BA99505	张小明	158 354	86	60	1	70	87	5230	
8	粤BA90098	高涛	138 890	81	60	5	70	86	5210	
9	粤BA49358	王智才	153 893	79	60	3	70	82	4950	
10	粤BA86816	冯凯伟	198 349	69	60	8	70	77	4700	
11	粤BA63845	周鑫	136 3404	72	60	5	70	77	4670	
12	粤BA73179	王国锋	135 3047	66	60	7	70	73	4450	
13	粤BA68310	侯瑞琪	135 9632	70	60	2	70	72	4340	
14	粤BA49008	刘长明	134 3150	68	60	3	70	71	4290	
15	粤BA69381	游明章	183 618	58	60	7	70	65	3970	
16	粤BA71279	付相雨	135 9156	54	60	6	70	60	3660	
17	粤BA50455	张军伟	176 195	56	60	1	70	57	3430	
18	粤BA98269	陈鹏	137 558	44	60	2	70	46	2780	
19	粤BA45116	李文榜	158 362	41	60	2	70	43	2600	
20	粤BA40355	张成	173 996	37	60	2	70	39	2360	
21	粤BC39341	肖思贤	135 7121	32	60	3	70	35	2130	
22	粤BA63841	冯印	136 502	29	60	2	70	31	1880	

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08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BA51997	全选车	137 296	24	60	1	70	25	1510	
24	粤BA48955	李炳全	136 217	23	60	1	70	24	1450	
25	粤BA77921	周东	134 156	24	60	0	70	24	1440	
26	粤BA88296	李艳杰	192 972	17	60	5	70	22	1370	
27	粤BA98660	全召庆	136 616	20	60	1	70	21	1270	
28	粤BA97310	谢德伟	137 682	18	60	3	70	21	1290	
29	粤BA70006	王波	175 681	14	60	2	70	16	980	
30	粤BA88688	王建亮	158 395	14	60	0	70	14	840	
31	粤BA88698	轩改菊	176 061	4	60	0	70	4	240	
32	粤BA48810	王冰	156 216	3	60	0	70	3	180	
33	粤BA86888	陈友威	137 917	2	60	0	70	2	120	
34	粤BA55558	范桂华	134 469	1	60	1	70	2	130	
35	粤BA83551	张兵	153 967	2	60	0	70	2	120	
36	粤BA92001	林惠明	189 465	1	60	0	70	1	60	
37	粤BA43528	张天军	136 218	1	60	0	70	1	60	
合计				1739	——	106	——	1845	111760	

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：

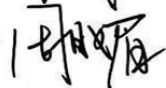


填表人：



填表日期：2025年09月04日

业务联系人：



联系号码：

181 386



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8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BAL5976	余永成	153 168	112	60	12	70	124	7560	
2	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	102	60	8	70	110	6680	
3	粤BAK2568	谭卫华	152 828	82	60	9	70	91	5550	
4	粤BAF5986	郭洋洋	159 340	67	60	3	70	70	4230	
5	粤BA46116	王鹏洋	133 920	53	60	4	70	57	3460	
6	粤BAN5777	覃厚北	186 864	42	60	2	70	44	2660	
7	粤BAK9691	王春东	152 914	42	60	2	70	44	2660	
8	粤BAG6139	付相格	136 817	1	60	0	70	1	60	
				501	——	40	——	541	32860	

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9月2日

业务联系人：  联系号码： 158  909