



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09月1-22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BA98005	文志勇	185 518	88	60	5	70	93	5630	
2	粤BA60485	张金玲	1372 407	86	60	7	70	93	5650	
3	粤BA77501	林传玉	135 158	80	60	5	70	85	5150	
4	粤BA48896	王元利	136 88	75	60	4	70	79	4780	
5	粤BA78181	张富贵	135 182	75	60	2	70	77	4640	
6	粤BA99505	张小明	158 354	72	60	2	70	74	4460	
7	粤BA89936	宋东杰	135 386	68	60	4	70	72	4360	
8	粤BA49358	王智才	153 893	68	60	4	70	72	4360	
9	粤BA49008	刘长明	134 150	51	60	4	70	55	3340	
10	粤BA90098	高涛	138 890	50	60	3	70	53	3210	
11	粤BA98269	陈鹏	1379 558	49	60	1	70	50	3010	
12	粤BA68310	侯瑞琪	135 332	48	60	0	70	48	2880	
13	粤BA86816	冯凯伟	198 349	44	60	1	70	45	2710	
14	粤BA97310	谢德伟	137 382	40	60	3	70	43	2610	
15	粤BA63845	周鑫	136 404	38	60	5	70	43	2630	
16	粤BA69381	游明章	183 618	40	60	2	70	42	2540	
17	粤BA48955	李炳全	136 217	38	60	1	70	39	2350	
18	粤BA63841	冯印	136 2502	36	60	2	70	38	2300	
19	粤BA45116	李文榜	158 362	36	60	2	70	38	2300	
20	粤BA50455	张军伟	176 195	36	60	1	70	37	2230	
21	粤BA98660	仝召庆	136 616	31	60	1	70	32	1930	
22	粤BA71279	付相雨	135 156	30	60	0	70	30	1800	



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09月1-22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
23	粤BA88688	王建亮	158-9395	24	60	3	70	27	1650	
24	粤BA40355	张成	173-996	24	60	3	70	27	1650	
25	粤BA77921	周东	1342-156	23	60	0	70	23	1380	缺失一条数据
26	粤BA51997	仝选军	1379-296	18	60	3	70	21	1290	
27	粤BA69025	肖思贤	135-21	14	60	3	70	17	1050	
28	粤BA70006	王波	175-81	15	60	0	70	15	900	
29	粤BA73179	王国锋	135-047	15	60	0	70	15	900	
30	粤BA86888	陈友威	137-917	11	60	0	70	11	660	
31	粤BA88296	李艳杰	192-9972	10	60	1	70	11	670	
32	粤BA92001	林惠明	189-465	3	60	0	70	3	180	
33	粤BA48810	王冰	156-216	2	60	0	70	2	120	
34	粤BA88698	轩改菊	176-061	2	60	0	70	2	120	
35	粤BA83551	张兵	153-967	2	60	0	70	2	120	
36	粤BA43528	张天军	136-218	2	60	0	70	2	120	
37	粤BA63340	仝照阳	135-795	1	60	0	70	1	60	
合计				1345	——	72	——	1417	85740	

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10月10日

业务联系人：

联系号码：189

879



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9月1日-22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	91	60	3	70	94	5670	
2	粤BAM1193	王鹏洋	133 920	71	60	5	70	76	4610	
3	粤BAK3879	王春东	152 914	71	60	5	70	76	4610	
4	粤BAK2568	谭卫华	152 828	68	60	4	70	72	4360	
5	粤BAF5986	郭洋洋	159 340	61	60	1	70	62	3730	
6	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	42	60	6	70	48	2940	
7	粤BAN5777	覃厚北	186 864	46	60	2	70	48	2900	
8	粤BAG6139	付相格	136 817	18	60	1	70	19	1150	
9	粤BAM9058	张佩	150 269	1	60	1	70	2	130	
				469	——	28	——	497	30100	

- 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10月9日

业务联系人：  联系号码： 158  909