

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11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BA98005	文志勇	185 518	117	60	6	70	123	7440	
2	粤BA49358	王智才	153 893	99	60	5	70	104	6290	
3	粤BA60485	张金玲	137 407	97	60	5	70	102	6170	
4	粤BA77501	林传玉	135 158	93	60	3	70	96	5790	
5	粤BA48896	王元利	136 688	90	60	5	70	95	5750	
6	粤BA86816	冯凯伟	198 349	75	60	5	70	80	4850	
7	粤BA69381	游明章	183 618	75	60	0	70	75	4500	
8	粤BA78181	张富贵	135 182	71	60	4	70	75	4540	
9	粤BA89936	宋东杰	135 386	67	60	6	70	73	4440	
10	粤BA99505	张小明	158 354	67	60	6	70	73	4440	
11	粤BA71279	付相雨	135 156	70	60	2	70	72	4340	
12	粤BA98269	陈鹏	137 558	68	60	1	70	69	4150	
13	粤BA73179	王国锋	135 047	60	60	0	70	60	3600	
14	粤BA50455	张军伟	176 195	51	60	7	70	58	3550	
15	粤BA49008	刘长明	134 150	46	60	4	70	50	3040	
16	粤BA68310	侯瑞琪	135 632	48	60	1	70	49	2950	
17	粤BA69025	肖思贤	135 121	44	60	3	70	47	2850	
18	粤BA98660	仝召庆	136 616	43	60	2	70	45	2720	
19	粤BA96500	周东	134 156	43	60	1	70	44	2650	
20	粤BA85881	李文榜	153 048	39	60	1	70	40	2410	
21	粤BA48955	李炳全	136 217	36	60	1	70	37	2230	
22	粤BA51997	仝选军	137 296	31	60	2	70	33	2000	

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11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BA90098	高涛	138 890	28	60	1	70	29	1750	
24	粤BA63841	冯印	136 502	22	60	2	70	24	1460	
25	粤BA98269	王建亮	158 395	24	60	0	70	24	1440	
26	粤BA48810	王冰	156 216	20	60	2	70	22	1340	
27	粤BA86888	陈友威	137 917	18	60	0	70	18	1080	
28	粤BA92001	林惠明	189 465	17	60	1	70	18	1090	
29	粤BA40355	张成	173 996	16	60	0	70	16	960	
30	粤BA88296	李艳杰	192 972	10	60	0	70	10	600	
31	粤BA63340	仝照阳	135 795	6	60	0	70	6	360	
32	粤BA88698	轩改菊	176 061	5	60	0	70	5	300	
33	粤BA70006	王波	175 681	3	60	0	70	3	180	
34	粤BA55558	范桂华	134 469	2	60	0	70	2	120	
35	粤BA80050	饶明胜	185 892	2	60	0	70	2	120	
36	粤BA83551	张兵	153 967	1	60	0	70	1	60	
合计				1604	——	76	——	1680	101560	

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：

填表日期：2025年12月8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）深圳市出租小汽车有限公司

申请月份：2025年11月1日-11月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BAK2568	谭卫华	152 828	141	60	7	70	148	8950	
2	粤BAK3879	王春东	152 914	117	60	15	70	132	8070	
3	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	109	60	10	70	119	7240	
4	粤BAM1193	王鹏洋	133 920	109	60	5	70	114	6890	
5	粤BAL5976	余永成	153 168	108	60	4	70	112	6760	
6	粤BAN5777	覃厚北	186 864	98	60	13	70	111	6790	
7	粤BAF5986	郭洋洋	159 340	102	60	3	70	105	6330	
8	粤BAG6139	付相格	136 817	12	60	1	70	13	790	
9	粤BAM9058	张佩	150 269	4	60	0	70	4	240	
				800	——	58	——	858	52060	

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： 申 2/12

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12月2日