



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）深圳市深港出租汽车有限公司								申请月份：2026年01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	180	60	7	70	187	11290	
2	粤BA98005	文志勇	185 518	159	60	3	70	162	9750	缺失一条数据
3	粤BA63841	张小明	158 354	140	60	4	70	144	8680	
4	粤BA50455	张军伟	176 195	109	60	9	70	118	7170	
5	粤BA78181	李文榜	153 048	107	60	6	70	113	6840	
6	粤BA71279	王元利	136 688	105	60	4	70	109	6580	
7	粤BA73179	游明章	183 618	95	60	7	70	102	6190	
8	粤BA96500	周东	134 156	95	60	2	70	97	5840	
9	粤BA86888	陈友威	137 917	89	60	3	70	92	5550	
10	粤BA92001	林惠明	189 465	59	60	3	70	62	3750	
11	粤BA60485	刘利	182 588	38	60	3	70	41	2490	
12	粤BA88296	李艳杰	192 972	24	60	1	70	25	1510	
13	粤BA49008	刘财	182 166	2	60	0	70	2	120	
合计				1202	—	52	—	1254	75760	

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：1350

填表日期：2026年02月04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：2026年1月1日-1月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BAK2568	谭卫华	152 828	223	60	11	70	234	14150	
2	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	208	60	9	70	217	13110	
3	粤BAK3879	王春东	152 914	198	60	19	70	217	13210	
4	粤BAL5976	余永成	153 168	172	60	10	70	182	11020	
5	粤BAM1193	王鹏洋	133 920	162	60	5	70	167	10070	
6	粤BAF5986	郭洋洋	159 340	150	60	8	70	158	9560	
7	粤BAN5777	覃厚北	186 864	38	60	6	70	44	2700	
8	粤BAG6139	付相格	136 817	54	60	4	70	58	3520	
9	粤BAM9058	张佩	150 269	1	60	0	70	1	60	
				1206	—	72	—	1278	77400	

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： 2026年2月3日

业务联系人：  联系号码： 158  909