



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：2023年10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	付爱林	134-557	1	60	0	70	1	60	
2	粤BA71279	付相雨	135-156	142	60	9	70	151	9150	
3	粤BA77921	胡少鹏	158-473	59	60	2	70	61	3680	
4	粤BA83551	胡永胜	136-262	2	60	0	70	2	120	
5	粤BA86816	李凯	190-098	1	60	0	70	1	60	
6	粤BA85881	李长栓	134-639	1	60	0	70	1	60	
7	粤BA86888	林传玉	135-158	121	60	2	70	123	7400	
8	粤BA99228	林惠明	189-465	1	60	0	70	1	60	
9	粤BA51997	仝选军	137-296	1	60	0	70	1	60	
10	粤BA70006	王波	175-681	117	60	5	70	122	7370	
11	粤BA88688	王建亮	158-395	2	60	0	70	2	120	
12	粤BA48896	王元利	136-688	146	60	7	70	153	9250	
13	粤BA40355	王智才	153-893	72	60	1	70	73	4390	
14	粤BA98005	文志勇	185-518	177	60	3	70	180	10830	
15	粤BA82289	肖思贤	135-121	1	60	0	70	1	60	

申请单位：（盖章）深圳市深港汽车出租有限公司							申请月份：2023年10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
16	粤BA55558	杨金平	1581 127	0	60	1	70	1	70	
17	粤BA69381	游明章	183 618	107	60	8	70	115	6980	
18	粤BA88910	张文洲	138 988	73	60	3	70	76	4590	
合计				1024	——	41	——	1065	64310	

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：

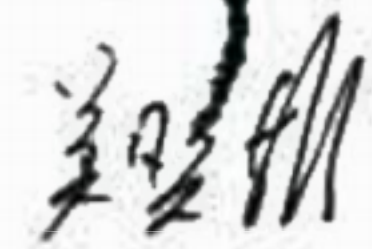


填表人：



填表日期：2023年11月9日

业务联系人：



联系号码：

135 205

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：2023年10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BAF5986	郭洋洋	159-████-340	58	60	3	70	61	3690	
2	粤BD93876	胡小彬	136-████-688	0	60	2	70	2	140	
3	粤BAM1193	黄春光	198-████-509	3	60	0	70	3	180	
4	粤BDC3206	王震宇	173-████-629	2	60	0	70	2	120	
5	粤BAE1329	王安	189-████-218	1	60	0	70	1	60	
6	粤BAJ8536	夏道清	184-████-639	1	60	0	70	1	60	
7	粤BAN5777	覃厚北	186-████-864	156	60	4	70	160	9640	
8	粤BAN7686	熊卜军	150-████-830	6	60	0	70	6	360	
9	粤BA46116	王鹏洋	133-████-920	44	60	1	70	45	2710	
10	粤BAK3879	李金忠	181-████-633	56	60	4	70	60	3640	
11	粤BAJ1629	刘方杰	139-████-610	100	60	1	70	101	6070	缺失一条数据
12	粤BAK2568	谭卫华	152-████-828	168	60	5	70	173	10430	缺失一条数据
13	粤BAH4098	轩树彬	188-████-479	72	60	2	70	74	4460	缺失一条数据
14	粤BA49118	张海龙	166-████-012	1	60	0	70	1	60	

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：2023年10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
15	粤BAL5085	叶润福	189-9099	6	60	0	70	6	360	
16	粤BAH7698	余永成	153-168	149	60	8	70	157	9500	
合计				823	—	30	—	853	51480	

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：

（手写字迹）

填表人：

（手写字迹）

填表日期：2023年11月3日

业务联系人：

（手写字迹）

联系号码：

158-9099