

## 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：2024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BA86888	陈友威	137-917	1	60	0	70	1	60	
2	粤BA55558	范桂华	134-469	2	60	0	70	2	120	
3	粤BA77501	付爱林	134-557	0	60	1	70	1	70	
4	粤BA71279	付相雨	135-156	114	60	5	70	119	7190	
5	粤BA77921	胡少鹏	158-473	79	60	3	70	82	4950	
6	粤BA83551	胡永胜	136-262	2	60	0	70	2	120	
7	粤BA92001	李开兵	136-976	2	60	0	70	2	120	
8	粤BA86816	林传玉	135-158	108	60	7	70	115	6970	
9	粤BA99228	林惠明	189-465	2	60	0	70	2	120	
10	粤BA45116	宁后明	134-823	1	60	1	70	2	130	
11	粤BA51997	仝选军	137-296	1	60	0	70	1	60	
12	粤BA70006	王波	175-681	90	60	11	70	101	6170	
13	粤BA73179	王国锋	135-047	1	60	0	70	1	60	
14	粤BA48896	王元利	136-688	134	60	11	70	145	8810	
15	粤BA40355	王智才	153-893	75	60	5	70	80	4850	



申请单位：（盖章）深圳市深港汽车出租有限公司								申请月份：2024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
16	粤BA98005	文志勇	185-████-518	157	60	4	70	161	9700	
17	粤BA82289	肖思贤	135-████-121	1	60	0	70	1	60	
18	粤BA69381	游明章	183-████-618	84	60	11	70	95	5810	
19	粤BA88910	张文洲	138-████-988	67	60	3	70	70	4230	
20	粤BA99505	张小明	158-████-354	8	60	0	70	8	480	
合计				929	——	62	——	991	60080	

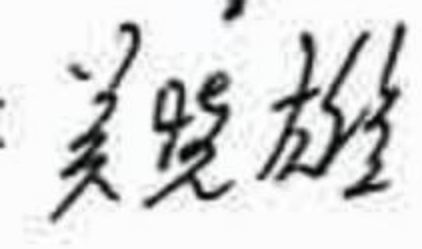
填表说明：

- 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：2024年02月2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：2024年1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	76	60	6	70	82	4980	缺失两条数据
2	粤BAJ9605	莫文喜	135-████-695	1	60	0	70	1	60	
3	粤BAM1193	黄春光	198-████-509	2	60	1	70	3	190	
4	粤BAN3605	李峰	137-████-517	1	60	0	70	1	60	
5	粤BAJ8536	夏道清	184-████-639	2	60	0	70	2	120	
6	粤BAN5777	覃厚北	186-████-864	150	60	9	70	159	9630	
7	粤BAN7686	熊卜军	150-████-830	5	60	1	70	6	370	
8	粤BA46116	王鹏洋	133-████-920	115	60	5	70	120	7250	
10	粤BAK2568	谭卫华	152-████-828	186	60	12	70	198	12000	缺失一条数据
11	粤BAH4098	轩树彬	188-████-479	94	60	8	70	102	6200	
12	粤BAL5085	叶润福	189-████-909	23	60	0	70	23	1380	
13	粤BAL5976	余永成	153-████-168	41	60	4	70	45	2740	
14	粤BD95053	陈善	133-████-393	2	60	0	70	2	120	
16	粤BAK3879	李金忠	181-████-633	113	60	1	70	114	6850	
17	粤BAK9691	王春东	152-████-914	77	60	7	70	84	5110	
18	粤BAM2396	廖国强	180-████-665	4	60	0	70	4	240	



### 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：2024年1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
19	粤BDB7239	吴永华	136 422	1	60	0	70	1	60	
20	粤BAD4693	叶龙胜	183 104	26	60	3	70	29	1770	
21	粤BDC3206	王震宇	173 629	2	60	0	70	2	120	
22				921	—	57	—	978	59250	

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： 2024年2月2日

业务联系人：

联系号码： 158 909