

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04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	2	60	0	70	2	120	
2	粤BA55558	范桂华	134-469	2	60	0	70	2	120	
3	粤BA77921	冯凯伟	198-349	66	60	1	70	67	4030	
4	粤BA71279	付相雨	135-156	126	60	2	70	128	7700	
5	粤BA92001	李开兵	136-976	2	60	0	70	2	120	
6	粤BA77501	林传玉	135-158	72	60	6	70	78	4740	
7	粤BA99228	林惠明	189-465	2	60	0	70	2	120	
8	粤BA51997	仝选军	137-296	2	60	0	70	2	120	
9	粤BA70006	王波	175-681	68	60	2	70	70	4220	
10	粤BA73179	王国锋	135-047	2	60	0	70	2	120	
11	粤BA88688	王建亮	158-395	3	60	0	70	3	180	
12	粤BA48896	王元利	136-688	105	60	9	70	114	6930	
13	粤BA40355	王智才	153-893	65	60	3	70	68	4110	
14	粤BA60485	隗仕兵	134-306	2	60	0	70	2	120	
15	粤BA98005	文志勇	185-518	126	60	11	70	137	8330	



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04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BA69381	游明章	183-1111-518	65	60	4	70	69	4180	
17	粤BA83551	张兵	153-1111-967	2	60	0	70	2	120	
18	粤BA88910	张文洲	138-1111-988	47	60	3	70	50	3030	
19	粤BA99505	张小明	158-1111-354	17	60	1	70	18	1090	
20	粤BA82289	张银	133-1111-516	0	60	1	70	1	70	
21	粤BA45116	朱兵峰	136-1111-143	1	60	1	70	2	130	
22	粤BA86816	朱金根	152-1111-933	2	60	0	70	2	120	
合计				779	---	44	---	823	49820	

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: 181-1111-86

填表日期: 2024年05月7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：2024年4月1日-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BAF5986	郭洋洋	159-340	71	60	8	70	79	4820	
2	粤BD95053	陈善	133-393	1	60	0	70	1	60	
3	粤BAH4098	轩树彬	176-223	80	60	4	70	84	5080	缺失一条数据
4	粤BAN3605	李峰	137-517	4	60	0	70	4	240	
5	粤BAJ8536	夏道清	184-639	2	60	0	70	2	120	
6	粤BAN5777	覃厚北	186-864	145	60	8	70	153	9260	
7	粤BAL5976	覃志贵	137-429	8	60	0	70	8	480	
8	粤BA46116	王鹏洋	133-920	96	60	4	70	100	6040	缺失一条数据
9	粤BAK2568	谭卫华	152-828	161	60	3	70	164	9870	缺失两条数据
10	粤BAL5085	叶润福	189-909	26	60	4	70	30	1840	
11	粤BAL5976	余永成	153-168	121	60	8	70	129	7820	
12	粤BA49118	张海龙	166-012	1	60	0	70	1	60	
13	粤BAK3879	李金忠	181-633	83	60	4	70	87	5260	
14	粤BAK9691	王春东	152-914	102	60	10	70	112	6820	
15	粤BAM2396	廖国强	180-665	4	60	0	70	4	240	
16	粤BAD4693	叶龙胜	183-104	15	60	1	70	16	970	





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4月1日-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
17	粤BAM9087	方义明	132-108	1	60	0	70	1	60	
18	粤BAG6139	付相格	136-817	2	60	2	70	4	260	
19	粤BAL3397	胡少鹏	158-473	86	60	9	70	95	5790	
20	粤BAJ1629	刘方杰	157-312	82	60	9	70	91	5550	
21	粤BAJ9605	莫文喜	135-695	1	60	0	70	1	60	
				1092	—	74	—	1166	70700	

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5月6日

业务联系人：  联系号码： 158-909