

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: 2024年05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	7	70	73	4450	
4	粤BA71279	付相雨	135■ ■ 156	136	60	8	70	144	8720	
5	粤BA77501	林传玉	135■ ■ 158	98	60	5	70	103	6230	
6	粤BA99228	林惠明	189■ ■ 465	2	60	0	70	2	120	
7	粤BA70006	王波	175■ ■ 681	65	60	4	70	69	4180	
8	粤BA73179	王国锋	135■ ■ 047	7	60	0	70	7	420	
9	粤BA88688	王建亮	158■ ■ 395	3	60	0	70	3	180	
10	粤BA48896	王元利	136 ■ ■ 688	120	60	8	70	128	7760	
11	粤BA40355	王智才	153 ■ ■ 893	56	60	4	70	60	3640	
12	粤BA98005	文志勇	185■ ■ 518	129	60	7	70	136	8230	
13	粤BA69381	游明章	183 ■ ■ 618	68	60	5	70	73	4430	
14	粤BA83551	张兵	153 ■ ■ 967	1	60	0	70	1	60	
15	粤BA88910	张文洲	138 ■ ■ 988	17	60	2	70	19	1160	

申请单位: (盖章) 深圳市深港汽车租赁有限公司								申请月份: 2024年05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BA99505	张小明	158. ■ 354	10	60	0	70	10	600	
17	粤BA82289	张银	133 ■ ■ 516	1	60	0	70	1	60	
18	粤BA86816	朱金根	152 ■ ■ 933	2	60	0	70	2	120	
合计				785	——	50	——	835	50600	

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:

(Handwritten signature)

填表人: 邱丽彬

填表日期: 2024年06月7日

业务联系人:

联系号码:

181. ■ ■ ■ 386

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5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■■■2340	69	60	6	70	75	4560	
2	粤BD95053	陈善	133■■■1393	2	60	0	70	2	120	
3	粤BAH4098	轩树彬	176■■■223	78	60	11	70	89	5450	
4	粤BAN3605	李峰	137■■■517	3	60	0	70	3	180	
5	粤BAN5777	覃厚北	186■■■9864	142	60	7	70	149	9010	
6	粤BAL5976	覃志贵	137■■■429	18	60	0	70	18	1080	
7	粤BA46116	王鹏洋	133■■■9920	75	60	2	70	77	4640	
8	粤BAK2568	谭卫华	152■■■828	130	60	8	70	138	8360	缺失两条数据
9	粤BAL5085	叶润福	189■■■909	17	60	1	70	18	1090	
10	粤BAL5976	余永成	153■■■2168	125	60	10	70	135	8200	
11	粤BA49118	张海龙	166■■■012	1	60	0	70	1	60	
12	粤BAK3879	李金忠	181■■■633	22	60	3	70	25	1530	
13	粤BAK9691	王春东	152■■■3914	90	60	3	70	93	5610	
14	粤BAM2396	廖国强	180■■■665	1	60	0	70	1	60	
15	粤BAG6139	付相格	136■■■3817	1	60	1	70	2	130	
16	粤BAL3397	胡少鹏	158■■■473	92	60	6	70	98	5940	



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5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
17	粤BAJ1629	刘方杰	157 312	93	60	8	70	101	6140	
				959	—	66	—	1025	62160	

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：

Handwritten signature
416

填表人：

Handwritten signature

填表日期： 2024年6月3日

业务联系人：

Handwritten signature

联系号码：

158 909