



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08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BA92001	曾宪君	188 969	34	60	0	70	34	2040	
2	粤BA86888	陈友威	137 917	2	60	0	70	2	120	
3	粤BA55558	范桂华	134 469	2	60	0	70	2	120	
4	粤BA77921	冯凯伟	198 349	81	60	6	70	87	5280	
5	粤BA71279	付相雨	135 156	82	60	5	70	87	5270	
6	粤BA90098	高涛	139 890	0	60	1	70	1	70	
7	粤BA77501	林传玉	135 158	133	60	8	70	141	8540	
8	粤BA99228	林惠明	189 465	2	60	0	70	2	120	
9	粤BA49008	刘长明	134 150	2	60	0	70	2	120	
10	粤BA98660	仝召庆	136 616	1	60	0	70	1	60	
11	粤BA70006	王波	175 681	101	60	6	70	107	6480	
12	粤BA73179	王国锋	135 047	10	60	2	70	12	740	
13	粤BA88688	王建亮	158 395	1	60	0	70	1	60	
14	粤BA48896	王元利	136 688	115	60	11	70	126	7670	
15	粤BA49358	王智才	153 893	72	60	3	70	75	4530	缺失一条数据
16	粤BA60485	隗仕兵	134 306	2	60	0	70	2	120	
17	粤BA43528	文玉方	152 088	3	60	0	70	3	180	
18	粤BA98005	文志勇	185 518	95	60	10	70	105	6400	
19	粤BA69025	肖思贤	135 121	2	60	0	70	2	120	
20	粤BA59468	谢海玉	135 403	1	60	0	70	1	60	
21	粤BA88698	轩改菊	176 061	2	60	0	70	2	120	
22	粤BA69381	游明章	183 618	63	60	5	70	68	4130	



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08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
23	粤BA83551	张兵	153 967	1	60	0	70	1	60	
24	粤BA50455	张军伟	176 195	17	60	0	70	17	1020	
25	粤BA88910	张文洲	138 988	22	60	0	70	22	1320	
26	粤BA99505	张小明	158 354	47	60	5	70	52	3170	
合计				893	——	62	——	955	57920	

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  386

填表日期：2024年09月4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8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	81	60	6	70	87	5280	
2	粤BAL3397	胡永清	186 650	1	60	0	70	1	60	
3	粤BAH4098	轩树彬	176 223	76	60	5	70	81	4910	
4	粤BAM2396	廖国强	180 665	1	60	0	70	1	60	
5	粤BAN5777	覃厚北	186 864	124	60	10	70	134	8140	
6	粤BAL5976	覃志贵	137 429	5	60	0	70	5	300	
7	粤BA46116	王鹏洋	133 920	84	60	3	70	87	5250	
8	粤BAK2568	谭卫华	152 828	112	60	13	70	125	7630	缺失一条数据
9	粤BAL5085	叶润福	189 909	23	60	1	70	24	1450	
10	粤BAL5976	余永成	153 168	113	60	11	70	124	7550	
11	粤BD95053	陈善	133 393	1	60	0	70	1	60	
12	粤BD93876	刘方灵	150 622	113	60	8	70	121	7340	
13	粤BAK9691	王春东	152 914	107	60	6	70	113	6840	
14	粤BAN3605	李峰	137 517	1	60	0	70	1	60	
15	粤BAG6139	付相格	136 817	14	60	1	70	15	910	
16	粤BAL3397	胡少鹏	158 473	104	60	5	70	109	6590	

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8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
				960	—	69	—	1029	62430	

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）

填表人：

（手写字）

填表日期： 2024年9月2日

业务联系人：

（手写字）

联系号码：

158

909