



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02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	1	70	2	130	
2	粤BA98660	杜海	136-758	37	60	0	70	37	2220	
3	粤BA77501	付爱林	134-557	1	60	0	70	1	60	
4	粤BA71279	付相雨	135-156	54	60	3	70	57	3450	
5	粤BA77921	胡少鹏	158-473	164	60	12	70	176	10680	
6	粤BA83551	胡永胜	136-262	8	60	2	70	10	620	
7	粤BA92001	李开兵	136-976	2	60	0	70	2	120	
8	粤BA85881	李长栓	134-639	1	60	0	70	1	60	
9	粤BA49358	梁文会	189-588	1	60	0	70	1	60	
10	粤BA86816	林传玉	135-158	207	60	10	70	217	13120	
11	粤BA99228	林惠明	189-465	3	60	0	70	3	180	
12	粤BA45116	宁后明	134-823	2	60	0	70	2	120	
13	粤BA70006	王波	175-681	28	60	2	70	30	1820	
14	粤BA88688	王建亮	158-395	1	60	0	70	1	60	
15	粤BA48896	王元利	136-688	87	60	3	70	90	5430	





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02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BA40355	王智才	153-893	11	60	3	70	14	870	
17	粤BA60485	隗仕兵	134-306	2	60	1	70	3	190	
18	粤BA98005	文志勇	185-518	152	60	11	70	163	9890	
19	粤BA82289	肖思贤	135-121	2	60	0	70	2	120	
20	粤BA97310	谢德伟	137-682	2	60	0	70	2	120	
21	粤BA69381	游明章	183-618	141	60	4	70	145	8740	
22	粤BA88910	张文洲	138-988	56	60	4	70	60	3640	
23	粤BA99505	张小明	158-354	5	60	4	70	9	580	
合计				968	——	60	——	1028	62280	

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：


135-205

填表日期：2024年03月2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2月1日-29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	32	60	5	70	37	2270	
2	粤BAJ9605	莫文喜	135-695	1	60	0	70	1	60	
3	粤BAF5639	潘本军	139-941	0	60	1	70	1	70	
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	193	60	14	70	207	12560	
7	粤BAL5976	覃志贵	137-429	12	60	1	70	13	790	
8	粤BA46116	王鹏洋	133-920	46	60	5	70	51	3110	
9	粤BAK2568	谭卫华	152-828	134	60	8	70	142	8600	
10	粤BAL5085	叶润福	189-909	69	60	2	70	71	4280	
11	粤BAL5976	余永成	153-168	18	60	1	70	19	1150	
12	粤BD95053	陈善	133-393	1	60	0	70	1	60	
13	粤BAK3879	李金忠	181-633	111	60	12	70	123	7500	
14	粤BAK9691	王春东	152-914	146	60	8	70	154	9320	
15	粤BAM2396	廖国强	180-665	11	60	1	70	12	730	
16	粤BAD4693	叶龙胜	183-104	74	60	10	70	84	5140	


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2月1日-29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				851	——	68	——	919	55820	


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3月2日

业务联系人： 

联系号码： 158  909