



驾驶员补贴申请表 (应急运输保障期间)

申请人(签章)	舒城长运汽车运输有限公司			申请时间	2022.5.20
驾驶员姓名	车牌号	运输周期(天)	运输路线	联系电话	银行卡号
盛勇	皖N25125	31天	上海		
张友德	皖N25125	31天	上海		
周福	皖N26000	31天	上海		
徐光华	皖N26000	31天	上海		
是否风险区域	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否生产物资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
备注: 执行政府指令、承担应急运输保障任务的驾驶员。					
企业审核意见					
市、县区、开发区承担交通运输职责的部门审核意见	舒城长运公司在2022年4月-5月期间, 执行政府指令, 支援上海, 承担应急保障运输任务。 签字(盖章): 沈松 2022年8月9日				
同级财政、经信、卫健等部门联审意见					
同级政府批准意见	签字(盖章): 年 月 日				





驾驶员补贴申请表 (应急运输保障期间)

申请人(盖章)	舒城长运汽车运输有限公司			申请时间	2022.5.20
驾驶员姓名	车牌号	运输周期(天)	运输路线	联系电话	银行卡号
刘奎	皖N58815	38天	六安		
顾素宝	皖N27981	38天	六发		
熊永胜	皖N27977	31天	六安		
张四文	皖N06968	38天	六安		
是否风险区域	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否生产物资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				

备注：执行政府指令、承担应急运输保障任务的驾驶员。

企业审核意见

同意申报

签字(盖章): [Signature]

2022年5月20日



市、县区、开发区承担交通运输职责的部门审核意见

舒城长运公司在2022年4-5月期间,执行政府指令支援出省六安当地增加应急保障运输属象.

签字(盖章): [Signature]

2022年8月10日



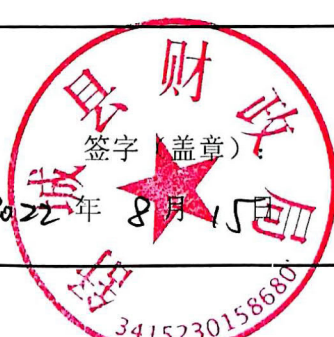
同级财政、经信、卫健等部门联审意见

签字(盖章): [Signature]

2022年8月15日

签字(盖章): [Signature]

2022年8月15日





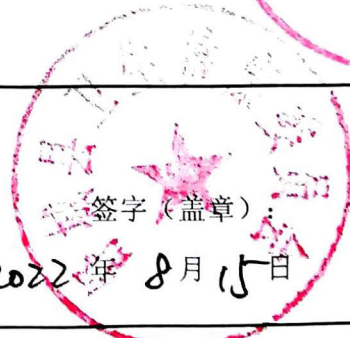


同级政府批准意见

签字(盖章):

年 月 日

六安驾驶员补贴申请表(隔离期间)

申请人(签章)	舒城长运汽车运输有限公司		申请时间	2022.5.20	
驾驶员姓名	车牌号	隔离周期(天)	隔离时间	联系电话	银行卡号
刘奎	皖N58815	7天	5月12日-18日		
顾素宝	皖N27981	7天	5月12日-18日		
熊永胜	皖N27977	7天	5月5日-11日		
张四文	皖N06968	7天	5月12日-18日		
是否风险区域	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否生产物资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
备注: 执行政府指令、承担应急运输保障任务的驾驶员。					
企业审核意见	 同意申报 签字(盖章):  2022年5月20日				
市、县区、开发区承担交通运输职责的部门审核意见	承担支援六安应急运输保障回程隔离属实。 签字(盖章):  2022年8月10日				
同级财政、经信、卫健等部门联审意见	 签字(盖章): 2022年8月15日	 签字(盖章): 2022年8月15日			
同级政府批准意见	签字(盖章): 年 月 日				

上海驾驶员补贴申请表(隔离期间)

申请人(签章)	舒城长运汽车运输有限公司		申请时间	2022.5.20	
驾驶员姓名	车牌号	隔离周期(天)	隔离时间	联系电话	银行卡号
盛勇	皖N25125	7天	5月5日-11日		
张友德	皖N25125	7天	5月5日-11日		
周福	皖N26000	7天	5月5日-11日		
徐光华	皖N26000	7天	5月5日-11日		
是否风险区域	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
是否生产物资	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				

备注：执行政府指令、承担应急运输保障任务的驾驶员。

企业审核意见	<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">同意申报</p> <p>签字(盖章): 2022年8月 日</p>				
--------	--	--	--	--	--

市、县区、开发区承担交通运输职责的部门审核意见	<p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">支援上海回程隔离属实。</p> <p>签字(盖章): 2022年8月10日</p>				
-------------------------	--	--	--	--	--

同级财政、经信、卫健等部门联审意见	<p>签字(盖章): </p> <p>2022年8月15日</p>	<p>签字(盖章): </p> <p>2022年8月15日</p>
-------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

同级政府批准意见	<p>签字(盖章):</p> <p>年 月 日</p>				
----------	-----------------------------	--	--	--	--

诚实信用承诺书

本单位本着诚实信用的原则郑重承诺：申报本次六安市疫情防控期间物流运输行业与抗疫保供重点企业纾困政策资金补贴所报送的所有信息及材料均真实、准确、合规。

如有不实之处，或违反相关规定，本单位愿意接受六安市失信联合惩戒制度等相关规定的处理。

特此承诺。

单位名称（公章）：

法人代表签字：

日

期：2022.5.20

