

檔 號：1169

保存年限：

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：105台北市南京東路五段16號5樓之2

承辦人：謝好萱

聯絡方式：02-8787-9907分機206

傳真：02-8787-9222

電子信箱：ashleyhsieh@canceraway.org.tw

112.7.26

受文者：友好團體協會

發文日期：中華民國112年7月11日

發文字號：臺癌字第1120711002號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳說明三

主旨：為鼓勵癌症家庭子女積極向學，勿因家人罹癌而影響求學之路，本會持續舉辦「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動。懇請 貴單位協助轉知並推薦符合資格之學生報名參加，敬請 查照。

說明：

一、有鑑於台灣罹患癌症年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值青壯年的比例大增，且子女多還在就學階段，家長因罹癌而導致家庭經濟負擔加重，亦衝擊孩子求學之路。爰此，本會舉辦「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭中有國中在學子女提供獎助學金，期藉此減輕癌症家庭之經濟壓力，亦讓其子女們在獎助學金的鼓勵下，感受社會對癌症家庭的支持，更激發其積極向學之心。

二、活動訊息：

(一)收件時間：即日起至112年9月30日止。

(二)獎助對象、名額、金額：就學國中之癌症家庭子女，獎勵名額上限100名學生，每名可獲得1萬元獎助學金。

(三)獎助資格：

- 1、正就讀國中，須為正式學制並具有學籍證明。
- 2、父或母罹患癌症且目前治療中或完成治療2年內。
- 3、111學年度第二學期學科成績平均分數達60分或具有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。

(四)需檢附「家庭故事分享（800字以上）」及「相關證明文件」。

(五)報名方式(下列擇一)

- 1、線上報名：<https://scholarship.canceraway.org.tw/>
- 2、掛號郵寄：至台灣癌症基金會官網「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料寄至105台北市南京東路五段16號5樓之2，並註明「2023癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」。

(六)洽詢電話：(02)8787-9907分機206 謝小姐。

三、檢附「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」文宣品，懇請 貴單位協助轉知並推薦符合資格之學生報名參加。

正本：癌症資源窗口、友好團體協會、台灣少年權益與福利促進聯盟之會員團體
副本：本會存查

董事長 王金平

擬辦意見:	
理事長核示	
日期:	辦理情形:

安心向學

癌症家庭 國中子女獎助學金

報名收件：即日起~9/30

(上限獎勵100名)

獎助學金
10,000

報名資格與辦法

獎助對象、名額、獎金

正就讀國內公私立國中之癌症家庭子女。
上限獎勵100名學生，每名可獲得新台幣1萬元獎助學金。

申請資格

- 正就讀國內各公私立國中，須為正式學制並具有學籍證明。
- 父或母罹癌且目前治療中或完成治療2年內。（目前治療中定義為：手術、化放療、標靶、免疫治療等）

申請成績標準

- 111學年度第二學期學科成績平均分數達60分以上者。
- 或具有特殊表現(如：體育、美術等優異成績)。

報名方式

1. 掃描左側QR-code，備齊完整之檢附資料，線上報名。
2. 或者至「台灣癌症基金會」官網之「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料裝至大信封袋，並註明「2023安心向學 癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」，採親送或郵寄掛號方式(105台北市松山區南京東路五段16號5樓之2)。



2023安心向學 - 癌症家庭國中子女獎助學金

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國 年 月 日
學校名稱：	就讀年級：	
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現 _____		
聯絡電話(室內)：	手機：	
通訊地址：□□□		
戶籍地址：□□□		
聯絡人：	關係：	聯絡電話：
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：_____	癌病名稱：	期別：
確診日期：民國 年 月 日	就診醫院：_____	
目前現況： <input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤 _____ 年		
治療方式： <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射線治療 <input type="checkbox"/> 口服賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

家庭經濟狀況	1. 家庭成員共_____人，目前工作人數共_____人 2. 家庭每月總所得（不含社會補助）約_____元，固定支出約_____元 3. 社會資源補助每月收入約_____元 4. 擁有福利身分： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 家人領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他 _____
--------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

檢附資料	<input type="checkbox"/> 1. 報名表(若採線上報名，直接於報名頁填寫並上傳以下檢附資料)。 <input type="checkbox"/> 2. 罹癌父、母之病理診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 4. 111 學年度第二學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。 <input type="checkbox"/> 5. 111 學年度在學證明或學生證。 <input type="checkbox"/> 6. 自傳感想（至少 800 字），包含(1). 自我及家庭成員介紹、(2). 家中經濟狀況、(3). 父母罹癌後生活之改變與如何相處互動、(4). 對罹癌家人想說的話與鼓勵、(5). 獲得獎助學金想做的事。 <input type="checkbox"/> 7. 其他特殊身分證明文件影本(如：低收/中低收入戶、特殊境遇家庭扶助、弱勢家庭兒少、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附)。 <input type="checkbox"/> 8. 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張。 <input type="checkbox"/> 9. 推薦函：推薦人：_____ 推薦身份：_____ (無則免附)
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※請問您從何處得知此活動訊息？
 學校 醫院 其他基金會/協會 台灣癌症基金會 電視跑馬燈

注意事項	1. 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，請勿漏填，並且檢附完整資料。 2. 本獎助學金「每戶以補助一名為限」，請斟酌戶內子女狀況，由一人提出申請。 3. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

我已充分了解【2023 安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金】之活動內容與注意事項，且同意授權台灣癌症基金會運用或重製本人投稿之文章與照片，作為文宣、報導之公益使用。	簽名：
------------------------------------------------------------------------------------	-----