

113. 9. 12

檔 號：1196

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：黃云柔

聯絡方式：02-8787-9907分機206

傳真：02-8787-9222

電子信箱：yunrou89@canceraway.org.tw

受文者：友好團體協會

發文日期：中華民國113年9月2日

發文字號：臺癌字第1130902003號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明三

詳見：	
理事長核示	

日期：

辦理情形：

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「2024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「2024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113年10月15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。

09/11  
(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、112學年度成績平均分數達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「2024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 黃小姐。

三、檢附「2024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：友好團體協會

副本：本會存查

董事長 王金平



# 2024 安心向學

## 癌症家庭國中子女 將且力學金

### 申請時間

即日起至**10月15日**止

### 補助金額

每名獎助**10,000元**

### 獎助對象

國中組**60名**

### 申請資格

- 正居住及就讀國內各公私立國中，須為正式學制並具有學籍證明。
- 申請者本人或直系親屬（如：（外）祖父母、父、母）罹患癌症治療中或完成治療2年內。
- 112學年度成績平均分數達60分以上者，或有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。

獎勵60名



備齊資料，線上報名



勇源基金會  
CHEN-YUNG FOUNDATION



財團台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

# 2024 安心向學

## 癌症家庭國中子女獎助學金

勇源基金會  
YONGYUAN FOUNDATION  
×  
台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

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"/> 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： 低收入戶  中低收入戶  弱勢兒少家庭  特殊境遇家庭  家人領有身心障礙手冊  其他

### 檢附資料

- 本申請表正本。
- 罹癌父、母或本人之診斷證明書影本（需載明治療方式或治療計畫）。
- 三個月內之同住全戶人口戶籍謄本影本。
- 112學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明。
- 113學年度在學證明或學生證。
- 自傳感想（至少500字以上）。
- 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片二張。
- 申請者本人之身分證正反面、存摺影本（如無身分證請提供戶籍謄本）。
- 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）。
- 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  台灣癌症基金會  其他基金會/協會  大眾媒體（電視/網路）  其他

### 注意事項

1. 請詳細填寫此表，切勿漏填，並檢附完整資料，若資料不全恕不通知，並視同主動放棄報名資格。
2. 經評選如有獲獎，將以匯款方式提供獎助學金；如未獲獎，資訊將會進行銷毀。
3. 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。
4. 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【2024勇源基金會x台灣癌症基金會 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因會務需求，作為後續關懷服務追蹤使用，及可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：

日期：