

財團法人臺灣癌症基金會 函



機關地址：臺北市南京東路5段16號5樓之2

聯絡人：湯昀潔、馬吟津

電話：(02) 8787-9907 分機 216、203

傳真：(02) 8787-9222

電子信箱：cindy@canceraway.org.tw

受文者：如正本

發文日期：中華民國108年4月11日

發文字號：臺癌字第10804012號

速別：普通

附件：報名簡章與報名表

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品質，本會將舉辦「2019 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動。懇請貴會協助轉知並推薦符合資格之學生報名參加，請查照。

說明：

一、有鑑於近年來台灣癌症罹患年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值青壯年的比例大增，且子女多為中學就讀階段，因罹癌而導致家庭經濟負擔加重，易影響孩子求學。本會特規劃「2019慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭有國中之在學學生，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，更激發其積極向上求學之心。

二、獎助對象與資格：

1. 獎助對象、名額、金額：就學國中之癌症家庭子女，上限獎勵100名學生，每名可獲得1萬元獎助學金。
2. 獎助資格：
 - (1) 正就讀國中，須為正式學制並具有學籍證明。
 - (2) 父或母罹患癌症目前治療中之家庭子女。
 - (3) 107學年度第一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）。

三、「2019慧萱癌症家庭子女獎助學金」活動訊息：

1. 報名期間：即日起至108年5月31日止
2. 洽詢電話：(02)8787-9907分機216 湯小姐。
3. 訊息網站：台灣癌症基金會（網址：www.canceraway.org.tw）。
4. 注意事項：須檢附「相關證明資料」及「自傳感想/800字以上」，詳情請詳報名簡章或上網查詢。

四、檢附「2019慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動之報名簡章與報名表，請協助發佈訊息及函轉所在縣市之公立國民中學，活動訊息可詳見本會網站（www.canceraway.org.tw，連結路徑：本會首頁→最新消息→2019「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」即日受理報名）

正 本：中華白絲帶關懷協會、中華育幼機構兒童關懷協會、中華牧羊人青少年關懷協會、中華基督教以琳關懷協會、台北市社會福利聯盟、台北市恩加貧困家庭協會、台北市基督教教會聯合會乘風少年學園、台灣展翅協會、台北市私立得榮社會福利基金會、台北市基督教勵友中心、向陽公益基金會、張老師基金會、普仁青年關懷基金會、感恩社會福利基金會、靖娟兒童安全文教基金會、勵馨社會福利事業基金會、至善社會福利基金會、基督芥菜種會、雲林縣兒童福利發展協會、彰化縣基督教青年會、台中市私立張秀菊社會福利慈善事業基金會、台中市私立群園社會福利基金會、南投縣青年返鄉服務協會、良顯堂社會福利基金會、台南市陽光真愛青少年關懷協會、台灣觸愛協會、屏東縣躍愛全人關懷協會、台南市私立林澄輝社會福利慈善事業基金會、台南市基督教青年會社會福利慈善事業基金會、台灣基督長老教會加利利宣教中心附設台南市私立希望之家、屏東縣私立基督教沐恩之家、善慧恩社會慈善基金會、中華民國牧愛生命協會、台灣安心家庭關懷協會、宜蘭縣得安家庭關懷協會、花蓮縣谷若思全人關懷協會、台灣基督教門諾會附設花蓮縣私立善牧中心、阿寶教育基金會、慈懷社會福利基金會

副 本：本會存查

董事長 王金平



2019「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名簡章



獎助對象
就讀國內各公私立國中之癌症家庭子女

獎助金額
新台幣10,000元/名(上限獎勵100名)

**2019 慧萱癌症家庭
國中子女獎助學金**

活動洽詢：台灣癌症基金會 (02)8787-9907#216 湯小姐

報名收件
即日起~5/31

有鑑於近年來台灣癌症罹患年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值青壯年的比例大增，且子女多為中學就讀階段。因罹癌導致家庭經濟負擔加重，易影響孩子求學。本會再次發起「2019 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭有國中之在學學生，提供獎助學金，期藉此緩解癌症家庭之經濟負擔。

請校務單位轉知並鼓勵學校老師協助推薦合適之學生報名，特以父、母或直接照顧者正在治療中，經濟弱勢且資源系統匱乏者為優先考量。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，更激發其積極向上求學之心。

➔ **報名時間：**即日起至 **108 年 5 月 31 日**止

➔ **活動專線：**(02)8787-9907 分機 216 湯小姐

➔ **訊息網站：**台灣癌症基金會 <http://www.canceraway.org.tw>

➔ **獎助對象/名額/獎金：**

就讀國內各公私立國中之癌症家庭子女，具正式學籍。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：**

1. 正就讀國內各**公私立國中**，須為正式學制並具有學籍證明。
2. 父或母罹患癌症**目前治療中或完成治療 2 年內**之家庭。(目前治療中定義為：手術、化療、放射線治療、標靶藥物、免疫治療等……)



3. 申請成績標準：

- (1) 107 學年度第一學期學科成績平均分數達 60 分以上者。
- (2) 或具有特殊表現(如:體育、美術等優異成績)。

4. 具有以下情形，將列為優先評估獎助資格：

- (1) 符合政府規定之低收/中低收入戶資格、弱勢兒少、身心障礙者、特殊境遇家庭扶助或居住偏遠地區者。
- (2) 因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭收支之情形者。
- (3) 家境清寒或，其他家庭特殊狀況，影響家庭經濟與孩子就學，經本會專案人員評估確認者。

➔報名方式：

請至**台灣癌症基金會網站** (<http://www.canceraway.org.tw>) 下載申請表，或至台灣癌症基金會總部、南部分會領取申請表格。填寫後連同檢附資料，則一利用以下方式：

1. **親送**：台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2 (收件時間：週一～週五 09:00～18:00)
2. **掛號郵寄**：105 台北市松山區南京東路五段 16 號 5 樓之 2。裝至 A3 信封袋，並註明「2019 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」(以郵戳為憑，逾期不受理)。
3. **E-Mail**：cindy@canceraway.org.tw (寄出後，請來電(02)8787-9907 分機 216 湯小姐確認是否收到)。

➔檢附資料：

1. 報名表正本。
2. 罹癌父或母之**病理報告或診斷證明書**影本。
3. **戶口名簿**影本或**六個月內全戶戶籍謄本**正本或影本。
4. **107 學年度第一學期成績單**正本 (或蓋有學校印章之影本，或者向學校申請之成績證明。除此之外，特殊表現需附上獲獎證明)。
5. **107 學年度在學證明或學生證**影本 (正、反面請印在 A4 紙張同一面上，不需裁剪，並力求影印清晰)。
6. 自傳感想：內容包含 (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與之相處互動、(4). 對罹癌家人想說的話與鼓勵、(5). 獲得獎助學金後想做的事(字數至少 800 字<以 A4 14 級字或 800 字稿紙撰寫>)。
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)。



8. 個人與家人合影之生活照片二～四張。
9. 師長推薦函(請簡述申請人的家庭經濟、與罹癌家人互動關係、在校表現及您推薦的原因，無則免附)，請盡量提供此推薦函，若無老師可以撰寫推薦函，可以請社工或其他重要關係人士(非親屬)協助撰寫。

➔ **注意事項：**

1. 經書面審查後，審查人員若認為有需要，申請者同意配合接受電話訪談評估。
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. 請詳填報名表(尤其是連絡電話與通訊地址務必正確，利於後續審查結果通知與獎金票據寄送)，並確實檢查所需的檢附資料是否備齊，如有欠缺恕不主動通知及退還，並視同主動放棄報名資格，不另行通知。
4. 所投稿之文章與照片，可授權予本會運用、重製並做為文宣、報導內容。
5. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。



2019「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

收件日期：____月____日（主辦單位填寫）

編號：_____

姓名：	性別： ☐ 女 ☐ 男	出生日期：民國____年____月____日
學校名稱：	就讀年級：	
成績資格： ☐ 學業成績，平均____分	☐ 特殊優異表現_____	
聯絡電話(住家)：	手機電話：	
通訊地址： ☐ ☐ ☐		
罹癌成員： ☐ 父 ☐ 母 ☐ 其他_____	癌病名稱：	期別：
確診日期：民國____年____月____日	目前現況： ☐ 治療中 ☐ 復發且治療中	
就診醫院：_____	☐ 門診追蹤____年	
治療方式： ☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 口服賀爾蒙或標靶藥物 ☐ 免疫治療 ☐ 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
	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 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 家人領有身心障礙手冊 ☐ 其他_____
	5. 每月家庭固定總支出約_____元： ☐ 房租_____元 ☐ 貸款_____元 ☐ 其他支出_____元

檢附資料	☐ 1. 報名表正本。
	☐ 2. 罹癌父或母之病理診斷證明書影本。
	☐ 3. 戶口名簿影本或六個月內全戶戶籍謄本正本或影本。
	☐ 4. 107 學年度第一學期成績單正本，特殊表現需附上獲獎證明。
	☐ 5. 107 學年度在學證明或學生證影本。
	☐ 6. 自傳感想（字數至少 800 字<以 A4 14 級字或 600 字稿紙撰寫>）。
	☐ 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）。
	☐ 8. 個人與家人合影之生活照片二～四張。
	☐ 9. 師長推薦函：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 ☐友好基金會/協會 ☐台灣癌症基金會 ☐電視跑馬燈 ☐報紙

※注意事項（請詳見報名簡章）：

- 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，切勿漏填。
- 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。
- 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【2019 慧萱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。

申請人簽名	法定代理人簽名
-------	---------