

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：台北市松山區
承辦人：莊婷蓉
聯絡方式：02-8787-9907分機217
傳真：02-8787-9222
電子信箱：tina@canceraway.org.tw

受文者：臺南市政府民政局

發文日期：中華民國111年3月28日
發文字號：臺癌字第1110328002號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：詳說明三 (2203220012_1110328002_ATTACH1.png、
2203220012_1110328002_ATTACH2.png)

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「2022慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動。懇請 貴局/處支持本活動，並函轉所在縣市之村里長，協助推薦符合獎助資格之學生報名參加，敬請查照。

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，且子女多還在中學就讀階段，家長因罹癌而導致家庭經濟負擔加重，衝擊孩子求學之路。爰此，本會持續舉辦「2022慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭中之國中在學學生，提供獎助學金，期藉此減輕癌症家庭之經濟負擔，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111年6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、110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）。
- 4、需檢附「愛與希望心得分享（800字以上）」及「相關證明文件」。

5、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「2022慧萱癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」。

6、洽詢電話：(02)8787-9907分機217 莊小姐。

三、檢附「2022慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動DM及報名表，請 貴局/處協助發佈訊息及函轉所在縣市之村里長，協助推薦符合資格之學生報名參加。

正本：桃園市政府民政局、高雄市政府民政局、新竹市政府民政處、新竹縣政府民政處、嘉義市政府民政處、嘉義縣政府民政處、彰化縣政府民政處、臺東縣政府民政處、宜蘭縣政府民政處、雲林縣政府民政處、金門縣政府民政處、苗栗縣政府民政處、南投縣政府民政處、臺南市政府民政局、臺中市政府民政局、臺北市政府民政局、屏東縣政府民政處、澎湖縣政府民政處、基隆市政府民政處、花蓮縣政府民政處、新北市府府民政局、連江縣政府民政處

副本：財團法人臺灣癌症基金會

2022/03/28
10:00:28
文
章
交
換

慧萱 癌症家庭 國中子女獎助學金

獎助學金
10,000

報名收件：即日起～2022/6/30

報名資格與辦法

獎助對象、名額、獎金

正就讀國內各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兩年內。
(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

- (1) 110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)。

報名方式

線上報名：掃描QR-code，備齊完整之檢附資料。
親送或郵寄掛號：至www.canceraway.org.tw「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「2022慧萱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台北市南京東路五段16號5樓之2)。

線上報名

「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

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：
確診日期：民國 年 月 日		期別：
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		就診醫院：_____
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. 110 學年度第一學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。 <input type="checkbox"/> 5. 110 學年度在學證明或學生證。 <input type="checkbox"/> 6. 自傳感想 (至少 800 字)，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？ <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他基金會/協會 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 電視跑馬燈 <input type="checkbox"/> 報紙 ※請問您是否曾領取過本獎助學金？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 領取年度：_____		
注意事項	1. 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，切勿漏填，並且檢附完整資料，若資料不全恕不通知，並視同主動放棄報名資格。 2. 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【2022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。		簽名：