



2018「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名簡章

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增加，導致癌症家庭經濟負擔加重，而子女尚在中學求學階段，易影響孩子求學。本會特規劃「2018 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。

→**報名時間**：即日起至 107 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。

→**獎助資格**：

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之家庭。
3. 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、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，經本會專案人員評估確認者。
 - (4) 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。
4. 申請成績標準：
 - (1) 106 學年度第一學期學科成績平均分數達 60 分、操行成績達 80 分以上者。
 - (2) 或具有特殊表現(如:體育、美術等優異成績)、操行成績達 80 分以上者。

→**檢附資料**：

1. 報名表。
2. 自傳感想(描述自我及家庭成員介紹、自己與家人的互動情形、對罹癌家人想說的話與鼓勵、以及獲得獎助學金後想做的事情等…，字數至少 600 字<以 word 檔、14 級字打字或 600 字稿紙撰寫>)。



3. 戶口名簿影本或六個月內戶籍謄本正本。
4. 106 學年度第一、二學期學生證正、反面影印本乙份。(正、反面請印在 A4 紙張同一面上，不需裁剪，並力求影印清晰)。
5. 106 學年度第一學期成績單正本乙份 (或蓋有學校印章之正本影印，或向學校申請之成績證明。除此此外，特殊表現需附上獲獎證明)。
6. 罹癌家人之病理診斷證明影本。
7. 個人與家人合影之生活照片四張。
8. 其他證明文件(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)。
9. 師長推薦函(無則免附)。

➔報名方式：

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 台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2，請註明「2018 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)。

➔注意事項：

1. 請檢附完整資料，如有欠缺恕不通知及退還，並視同主動放棄報名資格。
2. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。(預計 107 年暑假期間於北部舉辦)。
3. 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。
4. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。



2018 「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

編號：_____

收件日期：_____月_____日

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：	
成績資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分／操行_____分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現／操行_____分		
聯絡電話(住家)：	手機電話：	
通訊地址：□□□		
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____	癌病名稱：	期別：
診斷癌症時間：民國_____年_____月_____日(請附相關病理證明正本)		
檢附資料：(請依序檢附於報名表之後)		
<input type="checkbox"/> 1. 報名表		
<input type="checkbox"/> 2. 自傳感想(至少 600 字)		
<input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿影本或六個月內戶籍謄本正本		
<input type="checkbox"/> 4. 學籍證明影本(學生證正反面或在學證明)		
<input type="checkbox"/> 5. 106 學年度第一學期成績單正本(特殊表現需附上獲獎證明)		
<input type="checkbox"/> 6. 罹癌家人之病理診斷證明影本		
<input type="checkbox"/> 7. 個人與家人合影之生活照片四張		
<input type="checkbox"/> 8. 其他證明文件(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"/> 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？		
<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 友好基金會/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		
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。		
2. 請檢附完整資料，如有欠缺恕不通知及退還，並視同主動放棄報名資格。		
3. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。(預計 107 年暑假期間舉辦)		
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。		
6. 我已充分了解【2018 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