

檔 號：1134

保存年限：

財團法人臺灣癌症基金會 函

地址：臺北市南京東路5段16號5樓之2

承辦人：趙莉萍

聯絡方式：02-8787-9907

傳真：02-8787-9222

電子信箱：lily@canceraway.org.tw

114. 9. 01

受文者：友好團體協會

發文日期：中華民國114年8月19日

發文字號：臺癌字第1140819001號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

擬辦意見：

董事長核示

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生活，本會持續舉辦「2025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：說明：

一、有鑑於台灣罹患癌症年齡層有逐年下降之趨勢，正值青壯年的癌友，其子女多還在就學階段，家長因罹癌而導致家庭經濟及照顧負擔加重，直接衝擊孩子的求學與生活。爰此，本會舉辦「2025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，也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114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。

(三)獎助資格：

1、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。

2、申請者本人或父母罹患癌症且目前治療中或完成治療2年內。

3、113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）。

(四)需檢附「自傳感想(500字)」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/junior/>

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「2025 安心向學-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230趙社工。

三、檢附「2025 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：癌症資源中心窗口、友好團體協會、青少年福利服務相關團體

副本：本會存查

董事長 王金平



2025

安心向學

癌症家庭國中子女獎助學金

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**100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。
- 申請者本人或父、母罹患癌症治療中或完成治療2年內。
- 113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100名



備齊資料，線上報名



勇源基金會
CHEN-YUNG FOUNDATION



臺灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION

詳情請上台灣癌症基金會官網www.canceraway.org.tw查詢或電洽：(02)8787-9907分機230 趙社工



姓 名			性 別	☐ 女 ☐ 男	出生日期	民國 年 月 日
學校名稱					就讀年級	☐ 一年級 ☐ 二年級 ☐ 三年級
報名資格	☐ 學業成績，平均_____分 ☐ 特殊優異表現_____（需檢附獲獎證明）					
聯絡電話	(室內)		手 機			
E-mail						
通訊地址	□□□					
戶籍地址	□□□					
聯 絡 人			關 係			聯絡電話
罹癌成員	☐ 學生本人 ☐ 父 ☐ 母					
罹 癌 成 員 資 料	癌病名稱：				期別：	
	確診日期：民國 年 月 日				就診醫院：	
	目前現況： ☐ 正在治療中 ☐ 復發且治療中 ☐ 門診追蹤_____年 ☐ 已往生六個月以內					
	治療方式： ☐ 手術切除 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 抗賀爾蒙治療 ☐ 標靶治療 ☐ 免疫治療 ☐ 安寧療護 ☐ 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 ☐ 家人領有身心障礙證明 ☐ 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。 ☐ 六個月內之同住全戶人口戶籍謄本影本，如未同戶，請附上學生及法定代理人兩戶之影本。 ☐ 114學年度在學證明或學生證（如國三畢業生可提供畢業證書以證明學籍） ☐ 113學年度（包含上下學期）國中成績單，特殊表現需附上獲獎證明。（未檢附國中成績單者則無申請資格） ☐ 自傳感想（由學生本人撰寫，字數：500字），內容需包含：(1)自我及家庭成員介紹、(2)家中經濟狀況、(3)父母罹癌後生活改變與相處互動、(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。 ☐ 其他身分證明文件影本（如：低收／中低收入戶、特殊境遇家庭、弱勢兒少家庭、身心障礙證明等，無則免附）。 ☐ 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片二張。 ☐ 學生帳戶存摺封面影本，如無，請提供法定代理人帳戶存摺封面影本。 ☐ 推薦函（無則免附）：推薦人：_____ 推薦身份：_____ （若無老師撰寫推薦函，可以請社工或重要關係人（非親屬）協助，請於推薦函中說明與申請人之關係。）					
	※ 請問您是否曾申請過本獎助學金？ ☐ 是，曾申請，有獲得；獲獎年度：_____ ☐ 是，曾申請，未獲得。 ☐ 否					
注 意 事 項	1. 請詳細填寫此表，切勿漏填，並檢附完整資料，若資料不全恕不另行通知，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. 本獎助學金學生之手足間以補助一名為限，請斟酌狀況，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。					
個人資料使用說明與同意：您所提供的個人資料（如姓名、電話、電子郵件、地址等），本會將依《個人資料保護法》及《公益勸募條例》相關規定，限於病友服務、募款聯繫、活動通知等公益用途進行蒐集、處理與利用，並妥善保護您的資訊安全。您可依法請求查詢、閱覽、補充、更正、停止使用或刪除個人資料。 若您不同意提供或提供不正確之個人資料，本會將無法提供蒐集目的之相關服務。 如欲取消相關訊息通知，請聯繫本會承辦人員。 ☐ 我已閱讀並同意上述個人資料使用說明。						簽 名： 日 期：

～ 請再次確認內容都已填寫完整、正確。 ～



勇源基金會



聯合癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION