



2024 安心向學 癌症家庭國中子女 獎助學金

申請時間

即日起至**11月29日**止

補助金額

每名獎助**10,000元**

獎助對象

國中組**60名**

獎勵60名



備齊資料，線上報名



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）。



勇源基金會
CHEN-YUNG FOUNDATION



台灣癌症基金會
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

2024 安心向學

癌症家庭國中子女獎助學金



姓 名				性 別	☐ 女 ☐ 男	出生日期	民國	年	月	日
學校名稱						就讀年級				
報名資格	☐ 學業成績，平均 分 ☐ 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	☐ 父 ☐ 母 ☐ 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	☐ 正在治療中 ☐ 復發且治療中 ☐ 門診追蹤 年									
治療方式	☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 服賀爾蒙 ☐ 標靶治療 ☐ 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，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：