

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

受文者：教育部

發文日期：中華民國114年9月30日
發文字號：臺癌字第1140930001號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

附件：(2509260006_1140930001_ATTACH1.png、2509260006_1140930001_ATTACH2.png、2509260006_1140930001_ATTACH3.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，本會持續舉辦「2025安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭中之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)

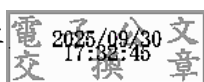
- 1、線上報名：<https://scholarship.canceraway.org.tw/junior/>
- 2、掛號郵寄：至台灣癌症基金會官網「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料寄至105台北市南京東路五段16號5樓之2，並註明「2025 安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」。

(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：教育部

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）						
※ 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



財團法人 台灣癌症基金會
FORMOSA CANCER FOUNDATION



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



財團台灣癌症基金會
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分機230 趙社工