

財團法人台灣癌症基金會 函

地址：105 台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2
承辦人：薛維菽、閔芳駒
電話：(02) 8787-9907 分機 217
傳真：(02) 8787-9222
電子信箱：wchfcf@canceraway.org.tw

10055 臺北市中正區徐州路 48-1 號

受文者：教育部國民及學前教育署

發文日期：中華民國 105 年 4 月 29 日

發文字號：台癌字第 10504023 號

附件：如說明四

主旨：為鼓勵癌症家庭子女積極向學，勿因家人罹癌影響求學之路，本會將舉辦「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」活動。懇請 貴單位全力支持，協助轉函至全國各高中職學校，敬請 查照。

說明：一、有鑑於癌症人口逐年上升，癌症對於家庭成員不只造成身心的衝擊，也常導致家庭經濟負擔的加重，本會自 100 年起即規畫「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」活動，針對高中職與大專院校之學生，提供獎助學金，期藉此減輕癌症家庭之經濟壓力，讓其子女們在獎助學金的鼓勵下，除感受社會溫情，更激發其積極向上求學之心。

二、獎助對象與資格：

1. 獎助對象、名額、金額：正就讀高中或大學之癌症家庭子女，共計 80 名，經評選後每名可獲得 1 萬元獎助學金。

2. 獎助資格：

(1) 正就讀高中（含高職、大專一至三年級）及大學（含大專四、五年級），須為正式學制並具有學籍證明。

(2) 父或母罹患癌症之學生。

(3) 104 學年度第一學期學科成績平均分數達 75 分、操行成績 80 分以上，或具有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。

三、「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」活動訊息：

1. 報名期間：即日起至 105 年 6 月 10 日止。

2. 洽詢電話：(02)8787-9907分機217 薛小姐。

3. 訊息網站：台灣癌症基金會（網址：www.canceraway.org.tw）

4. 注意事項：須檢附「愛與希望心得分享」（以「一個鼓勵·愛的希望」為題，800 字以上）、「癌症家庭需求調查表」及「相關證明資料」等，請詳活動海報、DM 或上網查詢。

四、檢附「一個鼓勵·愛的希望—癌症家庭子女獎助學金」活動宣傳DM 2 張。

正 本：如受文者。
副 本：本會存查。

董事長 王金平



財團法人
台灣癌症基金會
TAIWAN CANCER FOUNDATION



遠雄人壽 Far Glory Life

一個鼓勵♥愛的希望

2016台灣癌症基金會 遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金報名表

姓 名：_____ 性 別：_____ 出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

報名組別：☐高中組(含高職、五專一至三年級) 報名資格：☐學業成績
☐大學組(含五專四、五年級) ☐特殊優異表現 _____

學校名稱：_____ 就讀年級：_____ 科 系：_____

聯絡電話：(住家) _____ 手機電話：_____ 家長手機：_____

通訊地址：□□□□ _____

罹癌成員：☐父 ☐母 ☐其他 _____ 診斷癌別：_____ 期 別：_____

診斷癌症時間：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (請附相關病理證明)

目前治療狀況：☐正在治療中 (☐化學治療 ☐放射線治療 ☐標靶治療 ☐口服抗賀爾蒙 ☐復發 ☐其他 _____)
☐治療已結束 (☐未滿半年 ☐半年以上未滿兩年 ☐兩年以上 ☐五年以上)

家庭經濟狀況：

- 1.家庭成員共 _____ 人
- 2.家庭目前工作人數共 _____ 人
- 3.家庭每月總所得約 _____ 元 (不包含社會補助)
- 4.社會資源補助每月總收入約 _____ 元
☐低收入家庭生活補助 ☐中低收入相關補助
☐特殊境遇家庭補助 ☐身心障礙生活補助
☐其他 _____
- 5.其他收入 _____ 元
- 6.每月家庭固定總支出約 _____ 元
☐房租 _____ 元 ☐貸款 _____ 元
☐其他支出共 _____ 元

請問您是否曾領取過本獎助學金？

☐是 領取年度：_____ 年 ☐否

檢附資料：

- ☐報名表
☐戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本
☐愛與希望心得分享
☐學籍證明 (學生證正反面影本或在學證明)
☐104學年度成績單 (特殊表現需附上獲獎證明)
☐罹癌家人之診斷證明
☐家庭生活照6張(獨照2張與家人合影照4張，jpg檔，像素300dpi或1MB以上，並依照照片之人事時地物作簡要說明)
☐癌症家庭需求調查表(於網站下載進行填寫)
☐其他證明文件(如：中低收入戶證明、弱勢家庭兒少或特殊境遇家庭、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附)
☐師長或社工相關推薦函 (請簡述申請人家庭經濟、家人互動關係、罹癌者治療現況、與申請人互動經驗或在校表現及您的推薦原因)
 推薦人：_____ 推薦身份：☐師長 ☐其他 _____
☐個資使用同意書(為本表下方)

請問您從何處得知此活動訊息？

☐學校 ☐醫院 ☐病友團體 ☐訊息網站 ☐台灣癌症基金會 (☐網站 ☐會訊 ☐其他 _____)
☐遠雄人壽 (☐網站 ☐營業處：_____ 姓名：_____)

注意事項：

- 1.請檢附完整資料，資料不全恕不通知，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105年暑假期間舉辦)
- 3.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

個資使用同意書：

本人已充份了解【一個鼓勵，愛的希望—台灣癌症基金會、遠雄人壽癌症家庭子女獎助學金】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意授權台灣癌症基金會處理或運用本人投稿之文章與照片做為文宣、報導及後續進行關懷服務追蹤之用，同時瞭解本人之資料將被保密，不做其他用途。(請於右邊欄位親自簽名，始為完成報名手續。)

簽名：

日期：



財團法人
台灣癌症基金會
TAIWAN CANCER FOUNDATION



遠雄人壽 Far Glory Life

2016 台灣癌症基金會 遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金

一個鼓勵 ♥ 愛的希望

台灣癌症基金會與遠雄人壽長期關注癌症對國人的影響，尤其是癌症對家庭經濟所造成的衝擊，因此共同規劃「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」活動，鼓勵癌症家庭子女致力學業、積極向上，讓未來充滿愛與希望，並協助減輕癌症家庭之經濟負擔。

報名時間：即日起至**6月10日止**

獎助對象/名額獎金

獎助對象為癌症家庭之子女，高中組與大學組
共計80名，每名可獲得1萬元獎助學金

獎助資格

- 1.正在就讀高中(含高職、五專一至三年級)及大學(含五專四、五年級)，需有正式學制並具有學籍證明。
- 2.父或母罹患癌症之家庭。
- 3.具有以下情況，將列為優先評估獎助資格：
 - (1)符合政府規定之中低收入資格。
 - (2)因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭經濟之情況者。
 - (3)家境清寒或其他家庭特殊狀況，影響家庭經濟與子女就學，經本會專案人員評估確認者。
- 4.申請成績標準：
 - (1)104學年度上學期學科成績平均分數達75分、操行成績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80分以上。

檢附資料

- 1.報名表
- 2.戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本
- 3.愛與希望心得分享(以「一個鼓勵·愛的希望」為題，描述自己與家人的互動情況、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800字，WORD檔、14級字打字)
- 4.學籍證明(學生證正反面影本或在學證明)
- 5.104學年度上學期成績單(特殊表現須附上獲獎證明)
- 6.罹癌父或母之診斷證明
- 7.家庭生活照6張(獨照2張、與家人合影照4張，jpg檔，像素300dpi或1MB以上，並依照照片之人事時地物作簡要說明)
- 8.癌症家庭需求調查表(於網站下載進行填寫)
- 9.相關證明文件(如：中低收入戶或清寒家庭證明、弱勢家庭兒少或特殊境遇家庭、身心障礙手冊等，無則免附)
- 10.師長或社工相關推薦函(約300字，Word檔、14級字打字)

報名方式

符合報名資格者，請備齊相關資料後上傳至活動網頁
<http://assistance-fg.canceraway-event.org.tw>，並請來電確認是否上傳成功

詳情可上 台灣癌症基金會<http://www.canceraway.org.tw> 或 遠雄人壽 <http://www.fglife.com.tw> 網站
或電洽 台灣癌症基金會(02)8787-9907分機217 薛小姐



財團法人
台灣癌症基金會
TAIWAN CANCER FOUNDATION



遠雄人壽
Far Glory Life

一個鼓勵♥愛的希望

2016台灣癌症基金會 遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金報名表

姓 名： 性 別： 出生日期：民國 年 月 日
 報名組別：☐高中組(含高職、五專一至三年級) 報名資格：☐學業成績
 ☐大學組(含五專四、五年級) ☐特殊優異表現
 學校名稱： 就讀年級： 科 系：
 聯絡電話：(住家) 手機電話： 家長手機：
 通訊地址：☐☐☐
 罹癌成員：☐父 ☐母 ☐其他 診斷癌別： 期 別：
 診斷癌症時間：民國 年 月 日(請附相關病理證明)
 目前治療狀況：☐正在治療中(☐化學治療 ☐放射線治療 ☐標靶治療 ☐口服抗賀爾蒙 ☐復發 ☐其他)
 ☐治療已結束(☐未滿半年 ☐半年以上未滿兩年 ☐兩年以上 ☐五年以上)

家庭經濟狀況：

1.家庭成員共 人
 2.家庭目前工作人數共 人
 3.家庭每月總所得約 元(不包含社會補助)
 4.社會資源補助每月總收入約 元
 ☐低收入家庭生活扶助 ☐中低收入相關補助
 ☐特殊境遇家庭補助 ☐身心障礙生活補助
 ☐其他
 5.其他收入 元
 6.每月家庭固定總支出約 元
 ☐房租 元 ☐貸款 元
 ☐其他支出共 元
 請問您是否曾領取過本獎助學金?
☐是 領取年度： 年 ☐否

檢附資料：

☐報名表
☐戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本
☐愛與希望心得分享
☐學籍證明(學生證正反面影本或在學證明)
☐104學年度成績單(特殊表現需附上獲獎證明)
☐罹癌家人之診斷證明
☐家庭生活照6張(獨照2張與家人合影照4張，jpg檔，像素300dpi或1MB以上，並依照照片之人事時地物作簡要說明)
☐癌症家庭需求調查表(於網站下載進行填寫)
☐其他證明文件(如：中低收入戶證明、弱勢家庭兒少或特殊境遇家庭、身心障礙手冊或醫療重症證明等，無則免附)
☐師長或社工相關推薦函(請簡述申請人家庭經濟、家人互動關係、罹癌者治療現況、與申請人互動經驗或在校表現及您的推薦原因)
 推薦人： 推薦身份：☐師長 ☐其他
☐個資使用同意書(為本表下方)

請問您從何處得知此活動訊息？

☐學校 ☐醫院 ☐病友團體 ☐訊息網站 ☐台灣癌症基金會(☐網站 ☐會訊 ☐其他)
☐遠雄人壽(☐網站 ☐營業處： 姓名：)

注意事項：

- 1.請檢附完整資料，資料不全恕不通知，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105年暑假期間舉辦)
- 3.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

個資使用同意書：

本人已充份了解【一個鼓勵·愛的希望-台灣癌症基金會·遠雄人壽癌症家庭子女獎助學金】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並同意授權台灣癌症基金會處理或運用本人投稿之文章與照片做為文宣、報導及後續進行關懷服務追蹤之用，同時瞭解本人之資料將被保密，不做其他用途。(請於右邊欄位親自簽名，始為完成報名手續。)

簽名：

日期：



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



遠雄人壽 Far Glory
Life

2016 台灣癌症基金會 遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金

一個鼓勵 ♥ 愛的希望

台灣癌症基金會與遠雄人壽長期關注癌症對國人的影響，尤其是癌症對家庭經濟所造成的衝擊，因此共同規劃「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」活動，鼓勵癌症家庭子女致力學業、積極向上，讓未來充滿愛與希望，並協助減輕癌症家庭之經濟負擔。

報名時間：即日起至**6月10日止**

獎助對象/名額獎金

獎助對象為癌症家庭之子女，高中組與大學組
共計80名，每名可獲得1萬元獎助學金

獎助資格

- 1.正在就讀高中(含高職、五專一至三年級)及大學(含五專四、五年級)，需有正式學制並具有學籍證明。
- 2.父或母罹患癌症之家庭。
- 3.具有以下情況，將列為優先評估獎勵資格：
 - (1)符合政府規定之中低收入資格。
 - (2)因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭經濟之情況者。
 - (3)家境清寒或其他家庭特殊狀況，影響家庭經濟與子女就學，經本會專案人員評估確認者。
- 4.申請成績標準：
 - (1)104學年度上學期學科成績平均分數達76分、操行成績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80分以上。

檢附資料

- 1.報名表
- 2.戶口名簿影本或三個月內戶籍謄本正本
- 3.愛與希望心得分享(以「一個鼓勵·愛的希望」為題，描述自己與家人的互動情況、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800字，WORD檔、14級字打字)
- 4.學籍證明(學生證正反面影本或在學證明)
- 5.104學年度上學期成績單(特殊表現須附上獲獎證明)
- 6.罹癌父或母之診斷證明
- 7.家庭生活照6張(獨照2張、與家人合影照4張，jpg檔，像素300dpi或1MB以上，並依照照片之人事時地物作簡要說明)
- 8.癌症家庭需求調查表(於網站下載進行填寫)
- 9.相關證明文件(如：中低收入戶或清寒家庭證明、弱勢家庭兒少或特殊境遇家庭、身心障礙手冊等，無則免附)
- 10.師長或社工相關推薦函(約300字，Word檔、14級字打字)

報名方式

符合報名資格者，請備齊相關資料後上傳至活動網頁
<http://assistance-fg.canceraway-event.org.tw>，並請來電確認是否上傳成功

詳情可上 台灣癌症基金會<http://www.canceraway.org.tw> 或 遠雄人壽 <http://www.fglife.com.tw> 網站
或電洽 台灣癌症基金會(02)8787-9907分機217 薛小姐