

一個鼓勵 愛的希望

2020 癌症家庭子女獎助學金 高中職 / 大專院校

主辦單位：  台灣癌症基金會 | 贊助單位：  遠雄人壽 Farglory Life

癌症對國人及家庭經濟所造成的衝擊甚鉅，台灣癌症基金會與遠雄人壽長期攜手推動「一個鼓勵·愛的希望—癌症家庭子女獎助學金」，鼓勵癌症家庭子女在逆境中也不忘致力學業，對未來充滿愛與希望，並協助減輕癌症家庭經濟負擔。

收件時間：即日起至109年6月30日止

活動洽詢：台灣癌症基金會02-8787-9907#216湯小姐

獎助對象 / 名額 / 獎金：

高中職組（含五專一至三年級） / 徵選人數：45名

獎助金額：10,000元

大學組（含五專四至五年級） / 徵選人數：35名

獎助金額：10,000元

申請資格：

1. 正就讀國內各公私立高中職、大專院校，須為正式學制並具有學籍證明。
2. 父、母或本人罹患癌症目前治療中或完成治療2年內。（目前治療中定義為：手術、化放療、標靶、免疫治療等）

申請成績標準：

1. 108學年度第一學期學科成績平均分數達75分以上者。
2. 或具有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。


報名方式：

1. 掃描下方QR-code，備齊完整之檢附資料，線上報名。
2. 或者至www.canceraway.org.tw「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料裝至大信封袋，並註明「2020一個鼓勵愛的希望癌症家庭子女獎助學金 活動小組收」，採親送或郵寄掛號方式（地址：105台北市松山區南京東路五段16號5樓之2）。

備註：

1. 需檢附資料及注意事項，請掃描下方QR-code或至台灣癌症基金會、遠雄人壽網站查詢。
2. 線上報名者，檔案上傳格式為PDF或JPG，且至少1MB以上，若利用手機翻拍文件則需畫面清晰，文字可清楚辨識為佳。



詳情請上 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216 湯小姐

一個鼓勵 愛的希望



財團法人
台灣癌症基金會
TAIWAN CANCER FOUNDATION



遠雄人壽
Far Glory
Life

2020台灣癌症基金會 遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金報名表

高中職組(含五專一~三年級)

大學組(含五專四、五年級)

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國	年	月	日	
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均	分	<input type="checkbox"/> 特殊優異表現				
學校名稱：	就讀年級：	科	系：			
聯絡電話：(室內)	手機電話：					
通訊地址：□□□	戶籍地址：□□□					
聯絡人：	關係：	聯絡電話：				
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他	診斷癌別：	期	別：			
確診日期：民國	年	月	日	就診醫院：		
目前現況： <input type="checkbox"/> 正在治療中	<input type="checkbox"/> 復發且治療中	<input type="checkbox"/> 門診追蹤	年			
治療方式： <input type="checkbox"/> 手術	<input type="checkbox"/> 化學治療	<input type="checkbox"/> 放射線治療	<input type="checkbox"/> 服賀爾蒙	<input type="checkbox"/> 標靶治療	<input type="checkbox"/> 免疫治療	<input type="checkbox"/> 其他

家庭經濟狀況：

1. 家庭成員共_____人，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)，固定支出約_____元
4. 社會資源補助每月總收入約_____元
5. 擁有福利身分：低收入戶 中低收入戶 家人領有身心障礙手冊 弱勢兒少家庭 特殊境遇家庭
其他_____

檢附資料：

- 1. 報名表(若採線上報名，直接於報名頁填寫並上傳以下檢附資料)
- 2. 罹癌父、母或本人之病理診斷證明書
- 3. 戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本
- 4. 108學年度第一學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明
- 5. 108學年度在學證明或學生證
- 6. 自傳感想(至少800字)以「一個鼓勵 愛的希望」為題，內容包含(1)自我及家庭成員介紹、(2)家中經濟狀況、(3)父母罹癌後生活之改變與如何與之相處互動、(4)對罹癌家人想說的話與鼓勵、(5)獲得獎助學金想做的事
- 7. 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)。
- 8. 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張
- 9. 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 其他基金會/協會 台灣癌症基金會 電視跑馬燈 報紙
- 遠雄人壽(網站 營業處：_____ 姓名：_____)
- ※請問您是否曾領取過本獎助學金？ 否 是 領取年度：_____

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，並且檢附完整資料，若資料不全恕不通知，並視同主動放棄報名資格。
2. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮及參與相關活動(視新型冠狀病毒疫情調整)。
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。

個資使用同意書：

我已充分了解【2020一個鼓勵 愛的希望-癌症家庭子女獎助學金】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。

簽名：_____

日期：_____