

財團法人台灣癌症基金會 函



機關地址：台北市南京東路五段16號5樓之2
電話：(02) 8787-9907 分機 217
傳真：(02) 8787-9222
聯絡人：薛維菽
電子信箱：wchfcf@canceraway.org.tw

10051 臺北市中山南路5號

受文者：教育部

發文日期：中華民國103年3月11日

發文字號：台癌字第號10303018號

速別：一般

附件：如說明四

主旨：為鼓勵癌症家庭子女勿因家人疾病影響求學之路，本會擬舉辦「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以及大專院校，敬請 查照。

說明：一、癌症人口逐年上升，家人罹癌對於家庭成員不只造成身心上的衝擊，更造成家庭經濟上之負擔，有鑑於此，本會特別規畫「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）組與大學（專）組之學生，提供共計80位名額，每位獎學金1萬元整予以鼓勵，期藉由活動辦理，減輕癌症家庭之經濟負擔，使其子女藉由獎助學金積極向上求學、感受社會溫情。懇請 貴部協助宣傳與轉函至各高中職及大專院校，鼓勵癌症家庭學生踴躍投稿，確實幫助癌症家庭子女。

二、獎助對象與資格：

1. 獎助對象、名額、金額：癌症家庭子女，分為高中（職）組與大學（專）組，共計80名，經評選後入圍者每名可獲得1萬元獎助學金。
2. 獎助資格：
 - (1) 正就讀高中（職）及大學（專），須為正式學制並具有學籍證明。
 - (2) 父或母罹患癌症之家庭子女。
 - (3) 102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103年5月15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(800字以上)」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」徵文活動宣傳DM 2張。

正本：教育部

副本：本會存查

董事長 王金平

2014 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，並關心癌症對家庭經濟造成的衝擊，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，並幫助減輕癌症家庭之經濟負擔。

報名時間：即日起至5月15日止

獎助對象/名額/獎金

獎助對象為癌症家庭之子女，高中(職)組與大學(專)組共計80名，每名可獲得1萬元獎助學金。

獎助資格

1. 正就讀高中(職)及大學(專)，須為正式學制並具有學籍證明。
2. 父或母罹患癌症目前正在治療中之家庭。
3. 具有以下情形，將列為優先評估獎助資格：
 - (1) 符合政府規定之中低收入戶資格。
 - (2) 因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭經濟之情形者。
 - (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) 102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分以上者。

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形、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. 102學年度上學期成績單(特殊表現需附上獲獎證明)
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，相數300dpi或1MB以上)
8. 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)
9. 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。



一個鼓勵 ♥ 愛的希望

2014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（職）組 大學（專）組 報名資格：學業成績 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 癌病名稱： 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
低收家庭生活扶助 中低收相關補助
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

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）
 - 102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，相數300dpi或1MB以上）
 - 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
- 推薦人： 推薦身份：

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，如有欠缺恕不通知及退還，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103年暑假期間舉辦）
- 3.所投稿之文章與照片，可授權予本會運用、重製並做為文宣、報導內容。
- 4.如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

本人已充份了解【一個鼓勵·愛的希望—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。

簽名：