

## 屏東縣政府 函

地址：900219屏東縣屏東市自由路527號  
承辦人：楊媚帆  
電話：(08)7320415#3681  
傳真：(08)7320185  
電子信箱：a251963@oa.pthg.gov.tw

受文者：屏東縣立長治國民中學

發文日期：中華民國112年7月24日  
發文字號：屏府教學字第11250059800號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：

附件：「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動DM、報名表  
(4625218\_11250059800\_1\_4625218\_11250059800\_1.jpg、  
4625218\_11250059800\_1\_4625218\_11250059800\_2.jpg、  
4625218\_11250059800\_1\_4625218\_11250059800\_3.doc)

主旨：轉知財團法人臺灣癌症基金會舉辦「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動，請學校協助推薦合適之學生報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人臺灣癌症基金會112年7月19日臺癌字第1120719002號函辦理。
- 二、為鼓勵癌症家庭子女積極向學，勿因家人罹癌而影響求學之路，該會持續舉辦「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動，請公私立國民中學學校老師協助推薦合適之學生報名參加。
- 三、活動訊息：
  - (一)收件時間：即日起至112年9月30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、正就讀國中，須為正式學制並具有學籍證明。
- 2、父或母罹患癌症且目前治療中或完成治療2年內。
- 3、111學年度第二學期學科成績平均分數達60分或具有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。

(四)需檢附「家庭故事分享（800字以上）」及「相關證明文件」。

(五)報名方式(下列擇一)

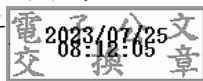
- 1、線上報名：<https://scholarship.canceraway.org.tw/>
- 2、掛號郵寄：至台灣癌症基金會官網「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料寄至105台北市南京東路五段16號5樓之2，並註明「2023癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」。

(六)洽詢電話：(02)8787-9907分機206 謝小姐。

四、檢附本案「2023安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」活動DM及報名表各1份。

正本：各高國中、本縣各私立高中學校

副本：本府教育處學務管理科



本案依分層負責規定授權業務主管決行

# 2023安心向學 - 癌症家庭國中子女獎助學金

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國 年 月 日
學校名稱：	就讀年級：	
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 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： <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"/> 口服賀爾蒙 <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，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： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 家人領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
檢附資料	<input type="checkbox"/> 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)。 <input type="checkbox"/> 2. 罹癌父、母之病理診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 3. 戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。 <input type="checkbox"/> 4. 111 學年度第二學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。 <input type="checkbox"/> 5. 111 學年度在學證明或學生證。 <input type="checkbox"/> 6. 自傳感想(至少 800 字)，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。 <input type="checkbox"/> 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)。 <input type="checkbox"/> 8. 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張。 <input type="checkbox"/> 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？ <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他基金會/協會 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 電視跑馬燈		
注意事項	1. 請以電腦打字或工整字跡詳細填寫此表，請勿漏填，並且檢附完整資料。 2. 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。 3. 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【2023 安心向學-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：

# 安心向學

## 癌症家庭 國中子女獎助學金

報名收件：即日起~9/30

(上限獎勵100名)

獎助學金  
10,000

### 報名資格與辦法

#### 獎助對象、名額、獎金

正就讀國內公私立國中之癌症家庭子女。  
上限獎勵100名學生，每名可獲得新台幣1萬元獎助學金。

#### 申請資格

- 正就讀國內各公私立國中，須為正式學制並具有學籍證明。
- 父或母罹癌且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

- 111學年度第二學期學科成績平均分數達60分以上者。
- 或具有特殊表現(如：體育、美術等優異成績)。

#### 報名方式

1. 掃描左側QR-code，備齊完整之檢附資料，線上報名。
2. 或者至「台灣癌症基金會」官網之「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「2023安心向學 癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」，採親送或郵寄掛號方式(105台北市松山區南京東路五段16號5樓之2)。





## 「2023 安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國	年	月	日
學校名稱：	就讀年級：				
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均_____分 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 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： <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"/> 口服賀爾蒙 <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，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： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 家人領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
檢附資料	<input type="checkbox"/> 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)。				
	<input type="checkbox"/> 2.罹癌父、母之病理診斷證明書。				



- 3.戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。
- 4.111 學年度第二學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。
- 5.111 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)
- 6.自傳感想 (至少 800 字)，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

※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. 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。
3. 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【2023 安心向學-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：