



2018「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名簡章

有鑑於近年來台灣癌症罹患年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值青壯年的比例增加，導致癌症家庭經濟負擔加重，而子女尚在中學求學階段，易影響孩子求學。本會特規劃「2018 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭有國中之在學學生，提供獎助學金，期藉此減輕癌症家庭之經濟壓力，亦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，更激發其積極向上求學之心。

➔ **報名時間：**即日起至 107 年 5 月 31 日止

➔ **活動專線：**(02)8787-9907 分機 216 湯小姐

➔ **訊息網站：**台灣癌症基金會 <http://www.canceraway.org.tw>

➔ **獎助對象/名額/獎金：**

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

➔ **獎助資格：**

1. 正就讀國內各公私立國中，須為正式學制並具有學籍證明。
2. 父或母罹患癌症目前治療中之家庭。
3. 具有以下情形，將列為優先評估獎助資格：
 - (1) 符合政府規定之低收/中低收入戶資格、特殊境遇家庭扶助或居住偏遠地區者。
 - (2) 因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭收支之情形者。
 - (3) 家境清寒，經本會專案人員評估確認者。
 - (4) 其他家庭特殊狀況，影響家庭經濟與孩子就學，經本會專案人員評估確認者。
4. 申請成績標準：
 - (1) 106 學年度第一學期學科成績平均分數達 60 分、操行成績達 80 分以上者。
 - (2) 或具有特殊表現(如:體育、美術等優異成績)、操行成績達 80 分以上者。

➔ **檢附資料：**

1. 報名表。
2. 自傳感想(描述自我及家庭成員介紹、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 600 字<以 word 檔、14 級字打字或 600 字稿紙撰寫>)。



3. 戶口名簿影本或六個月內戶籍謄本正本。
4. 106 學年度第一、二學期學生證正、反面影印本乙份。(正、反面請印在 A4 紙張同一面上，不需裁剪，並力求影印清晰)。
5. 106 學年度第一學期成績單正本乙份 (或蓋有學校印章之正本影印，或向學校申請之成績證明。除此此外，特殊表現需附上獲獎證明)。
6. 罹癌家人之病理診斷證明影本。
7. 個人與家人合影之生活照片四張。
8. 其他證明文件(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)。
9. 師長推薦函(無則免附)。

➔**報名方式：**

1. 親送：台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2 (收件時間：週一～週五 09:00～18:00)
2. 掛號郵寄：105 台北市南京東路五段 16 號 5 樓之 2，請註明「2018 慧萱癌症家庭國中子女獎助學金 活動小組收」(以郵戳為憑，逾期不受理)。
3. E-Mail：cindy@canceraway.org.tw (寄出後，請來電(02)8787-9907 分機 216 湯小姐確認是否收到)。

➔**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 107 年暑假期間於北部舉辦)。
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。



2018「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

編號：_____

收件日期：_____月_____日

姓名：	性別： ☐ 女 ☐ 男	出生日期：民國_____年_____月_____日
學校名稱：		就讀年級：
成績資格： ☐ 學業成績，平均_____分／操行_____分 ☐ 特殊優異表現／操行_____分		
聯絡電話(住家)：		手機電話：
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(請附相關病理證明正本)		
檢附資料：(請依序檢附於報名表之後) ☐ 1. 報名表 ☐ 2. 自傳感想(至少 600 字) ☐ 3. 戶口名簿影本或六個月內戶籍謄本正本 ☐ 4. 學籍證明影本(學生證正反面或在學證明) ☐ 5. 106 學年度第一學期成績單正本(特殊表現需附上獲獎證明) ☐ 6. 罹癌家人之病理診斷證明影本 ☐ 7. 個人與家人合影之生活照片四張 ☐ 8. 其他證明文件(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) ☐ 9. 師長推薦函 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 ☐ 友好基金會/協會 ☐ 台灣癌症基金會 ☐ 電視跑馬燈 ☐ 報紙		
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。 2. 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。 3. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮等相關活動。(預計 107 年暑假期間舉辦) 4. 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。 5. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。 6. 我已充分了解【2018 慧萱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。		
申請人簽名		法定代理人簽名