

3/31 前 呈 寄

檔 號：

保存年限：

財團法人癌症希望基金會 函

機關地址：403台中市西區民權路312巷4-1
號1樓

承辦人：盧靖雯

電話：04-23055731轉513

傳真：04-23055736

Email：kandy@ecancer.org.tw

受文者：國立彰化師範大學

發文日期：中華民國110年12月28日

發文字號：希發字第2021120015號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(附件一 A095K0000Q0000000_2021120015_Attach1.pdf、附件二
A095K0000Q0000000_2021120015_Attach2.pdf)

主旨：檢送本會「癌友家庭大專子女獎助學金」公告與相關資料，敬請協助通知符合資格之癌友家庭子女提出申請，請查照。

說明：

- 一、依據本會2022年獎助學金簡章與申請單辦理。
- 二、本會為鼓勵癌症病友家庭大專子女努力求學，學習正向的思考，建立健康的自我形象，期盼藉由獎助學金之協助，促使癌症病友安心治療，並減輕其家庭經濟負擔，故提供「癌友家庭大專子女獎助學金」。
- 三、本獎助學金申請收件期間自2022年3月1日至3月31日止；詳細申請規定與說明如附件及說明網址<https://www.ecancer.org.tw/>。
- 四、如有未竟事宜，請電洽本會(04)2305-5731#513。

正本：教育部、國立政治大學、國立清華大學、國立臺灣大學、國立臺灣師範大學、國立成功大學、國立中興大學、國立陽明交通大學、國立中央大學、國立中山大學、國立臺灣海洋大學、國立中正大學、國立高雄師範大學、國立彰化師範大學、國立臺北大學、國立嘉義大學、國立高雄大學、國立東華大學、國立暨南國際大學、國立臺灣科技大學、國立雲林科技大學、國立屏東科技大學、國立臺北科技大學、國立臺北藝術大學、國立臺灣藝術大學、國立臺東大學、國

國立彰化師範大學



第1頁，共4頁

1100067666 110/12/29

2022 年癌友家庭大專子女獎助學金簡章



說明

擴大本會對癌友家庭服務層面，協助癌友就學子女專心向學，緩解經濟負擔，以正在治療中、經濟弱勢且資源系統薄弱家庭為優先考量。



獎助對象、獎金、名額

獎助對象為正在進行癌症治療病人之大專院校在學子女，每戶限一名子女申請。每名貳萬元整，共75名。



申請資格

1. 父母一方罹癌，且在2022年2-4月間須正在接受治療中(包含手術、化療、放射線治療、標靶、免疫藥物治療)。
2. 就讀日間部大專院校或五專四-五年級或二技/專或七年一貫制4-7年級之25歲以下在學子女，具正式學制且有學籍證明者。(不含空大、空專、進修學院、空中進修學院、補校、夜間部等)
3. 110學年度上學期成績總平均達60分以上者。



申請方式

請至本會希望小站索取申請表格，或逕自官網(www.ecancer.org.tw)下載申請表，填寫後，連同下列必備文件掛號郵寄40341台中市西區民權路312巷4-1號1樓癌症希望基金會收，註明「申請獎助學金」。

*必備文件：

1. 獎助學金申請表正本。
2. 父或母罹癌診斷證明書影本(限111年1月以後開立)，恕不接受重大傷病核定審查通知書。
3. 近三個月內之同住全戶人口戶籍謄本詳盡版影本。(可於各地的戶政事務所提出申請)。
4. 申請人雙親之109年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單影本(兩項皆須檢附，可於任一國稅分局、稽徵所申請)。如有111年度的低收或中低收證明者，免附所得與財產清單，若其中一方未有低收或中低收資格，仍須繳納綜合所得與財產清單。
5. 110學年度下學期在學證明。
6. 110學年度上學期成績單影本。
7. 學生自傳：介紹自己與家庭成員、家中經濟狀況、父母罹癌後生活之改變及因應方式(以A4大小紙張，600字以上)，親筆或電腦打字皆可，不得由他人代寫。
8. 其他特殊身分證明文件影本。(如：低收/中低收、弱勢兒少核定公文、身心障礙證明、特殊境遇家庭核定公文...等)，無則免附。



收件期間：111年3月1日~3月31日(以郵戳為憑)



注意事項

1. 經書面審查後，申請者須配合本會家庭訪視或電話訪談。
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. 本獎助學金申請案不接受補件，申請單內容未填寫齊全或資料不全者，將排除審核資格，不另行通知。
4. 審核結果於111年5月18日(三)在本會官網www.ecancer.org.tw公告，請自行上網查詢。
- ★ 5. 獲獎助學金核發者須出席本會所舉辦之8小時「希望種子營」親自領取。種子營場次：台北7/8(五)、台中7/6(三)、高雄7/7(四)，擇一參加，若要異動種子營場次，請於6/8(三)前主動來電告知；若逾期更改場次或無法出席者，均視同放棄獎助學金。
6. 所有申請文件，本會將妥善保存，不予寄還。



洽詢專線：(04)2305-5731、0809-010-580



財團法人
癌症希望基金會

台北希望小站：台北市中正區臨沂街 3 巷 5 號

台中希望小站：台中市西區民權路 312 巷 4-1 號

高雄希望小站：高雄市左營區翠峰路 22 號

2022 年癌友家庭大專子女獎助學金申請表

申請學生身分：☐首次申請☐曾於民國____年獲本會獎助學金（下表欄位均必填）

癌友姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	(民國) 年 月 日
通訊地址	路街 段 巷 弄 號 樓之		聯絡電話
e-mail	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：		行動電話
病友現況	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 復發治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤 年		訊息來源
癌症名稱	癌， <input type="checkbox"/> 零期 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 不詳		就診醫院
確診日期	確診日期：(民國) 年 月 日		
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"/> 標靶治療 <input type="checkbox"/> 免疫藥物治療 <input type="checkbox"/> 其他		

※家庭經濟狀況：

1. 家庭每月總收入(不含補助) 元。

2. 全家獲得社會資源補助每月 元。

3. 補助來源：

4. 福利身分：☐低收☐中低收☐特殊境遇家庭☐家庭

內領有身心障礙證明☐其他

5. 家庭每月固定總支出約 元。項目說明：

☐房租 元

☐貸款 元

☐生活支出 元

☐其他 元

※同住家庭成員狀況：(如有其他同住成員，請自行填入下表)

稱謂	姓 名	存 殤	出 生 年 次	就業情形 或就讀學校/年級	工作狀況/職稱	每月工作收入	未工作/就學原因
父							
母							
學生 本人							

※申請學生資料

申請人姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	(民國) 年 月 日
就讀學校	科系	學制/年級	部/ 年級
申請人 通訊地址	路街 段 巷 弄 號 樓之		身份證字號
學生 e-mail			申請人手機
		手足曾領本會 獎助學金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有， 年領取

※附件檢核(請依編號排列後寄出)：

☐1. 本申請單正本

☐2. 罹癌診斷證明書影本(限 111 年 1 月以後開立)

☐3. 三個月內之同住全戶人口戶籍謄本詳盡版影本

☐4. 父母 109 年度之綜合所得稅各類所得清單及

財產歸屬清單影本

☐5. 110 學年度上學期成績單影本

☐6. 110 學年度第二學期在學證明

☐7. 自傳 (A4 大小)

☐8. 其他特殊身分證明文件影本， 份(無則免附)

註 1. 本人充分了解癌友家庭大專子女獎助學金之申請內容，並同意授權癌症希望基金會業務需求運用個人資料作為後續關懷服務追蹤之使用。

註 2. 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無做假；並同意若獲此獎助學金，會出席☐台北 7/8(五)、☐台中 7/6(三)、☐高雄 7/7(四)，請勾選參與其中一場「希望種子營」親領獎助學金，若要異動場次，請於 6/8(三)前來電告知，逾期更改場次或無法出席者，均視同放棄獎助學金。

申請學生： (親簽)

日期：111 年 月 日