


# 一個鼓勵 愛的希望

2017 台灣癌症基金會  遠雄人壽 癌症家庭子女獎助學金

台灣癌症基金會與遠雄人壽長期關注癌症對國人的影響，尤其是癌症對家庭經濟所造成的衝擊，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，並協助減輕癌症家庭之經濟負擔。

**報名時間：**即日起至**6月20日止**

## 獎助對象/名額獎金

獎助對象為癌症家庭之子女，高中組與大學組  
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(含高職、五專一至三年級)及大學(含五專四、五年級)，須為正式學制並具有學籍證明。
2. 父或母罹患癌症之家庭。
3. 具有以下情況，將列為優先評估獎勵資格：
  - (1) 符合政府規定之中低收入資格。
  - (2) 因父或母罹患癌症接受治療，而影響家庭經濟之情況者。
  - (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) 105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。

## 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況、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)。
4. 學籍證明(學生證正反面影本或在學證明)。
5. 105學年度上學期成績單(特殊表現須附上獲獎證明)。
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，像素300dpi或1MB以上，並依照照片之人事時地物作簡要說明)。
8. 癌症家庭需求調查表(於網站下載進行填寫)。
9. 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)。
10. 師長或社工相關推薦函(至少300字，Word檔、14級字)。

## 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

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217



財團法人  
台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION



遠雄人壽 Farglory Life

## 2017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： <input type="checkbox"/> 高中組(含高職、五專一至三年級)		報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績			
<input type="checkbox"/> 大學組(含五專四、五年級)		<input type="checkbox"/> 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：				
家長聯絡代表：	家長手機：				
通訊地址：□□□					
戶籍地址：□□□					
罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他	癌病名稱：	期	別：		
診斷癌症時間：民國	年	月	日 (請附相關診斷證明)		
目前狀況 (單選)：	<input type="checkbox"/> 正在治療中	<input type="checkbox"/> 復發	<input type="checkbox"/> 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)		
過去或現在治療方式：	<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"/> 口服抗賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 其他

### 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  
低收入家庭生活扶助 中低收入相關補助  
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)
- 105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, 並依照照片之人事時地物作簡要說明)
- 癌症家庭需求調查表 (於網站下載進行填寫)
- 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 (請簡述申請人家庭經濟、家人互動關係、罹癌者治療現況、申請人在校表現及您的推薦原因)  
推薦人: \_\_\_\_\_  
推薦身份: 師長 社工 其他 \_\_\_\_\_
- 個資使用同意書 (為本表下方)

### 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: \_\_\_\_\_)

請問您是否曾領取過本獎助學金? 是 否 領取年度: \_\_\_\_\_ 年

### 注意事項：

1. 請檢附完整資料, 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等相關活動。
3. 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、報導及後續提供本會資訊和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。(請於右邊欄位親自簽名, 始為完成報名手續。)

簽名：