台北希望小站：台北市中正區臨沂街3巷5號1樓

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

諮詢專線： 🕿0809-010-580



**2018年癌友家庭大專子女獎助學金簡章**

**Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫主旨** Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫

透過獎助學金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，尤以正在治療中、經濟弱勢且資源系統薄弱者為優先考量。

Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫**獎助對象、名額、獎金**

獎助對象為癌症病人之大專院校在學子女。每名貳萬元整，共75名。

Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫**申請資格**

1.父或母罹癌，積極治療中。(積極治療中認定:手術、化療、放射線治療、標靶、免疫藥物治療…等)

2.就讀日間部大專院校(含大學部、四技部、二技部、二專部、五專部4~5年級、大學部七年一貫制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。恕不接受進修學院、空中進修學院、補校、

夜間部等學制。

3.106學年度上學期成績總平均達60分以上者。

Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫**申請方式**

請至本會「台北、台中或高雄希望小站」領取申請表格，或逕自**癌症希望基金會網站**(www.ecancer.org.tw)下載申請表，填寫後，連同下列檢附資料裝入A3信封郵寄送到本會，並**註明｢申請獎助學金｣**。

**收件地址： 81355 高雄市左營區翠峰路22號 癌症希望基金會收**

**檢附資料:**

1. 本會獎助學金申請表正本。
2. 罹癌父或母於**2017年12月以後開立之罹癌診斷證明書正本或影本**。
3. 近三個月內**戶籍謄本(現戶全戶)正本或影本**(可於各地的戶政事務所提出申請)。
4. 申請人雙親之**105年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單**正本或影本(兩項皆須檢附，可於任一國税分局、稽徵所申請)。如雙親有最新年度的低收或中低收證明者，免付所得與財產清單(請確認低收或中低收證明裡的雙親是否列冊同戶，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. **學籍證明或學生證影本** (務必完成106學年度下學期註冊章之學生證正反面影本或在學證明)。
6. 106學年度**上學期成績單影本**。
7. **學生自傳**：內容包含a.自我及家庭成員介紹、b.家中經濟狀況、c.父母罹癌後生活之改變及因應方式、d.獲得獎助學金後的用途(以A4大小紙張撰寫500~1000字)，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、身障手冊、清寒證明文件、特殊境遇家庭核定公文...等，無則免附)。

Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫**收件期間：2018年3月1日~3月31日(以郵戳為憑)**

Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫**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評估。**
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。

★

1. 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。**※為保障申請者權益，請詳細填寫申請單，並確實檢查所需資料是否備齊，若有問題，請於申請前來電詢問。
2. **審核結果於2018年5月15日(五)在本會官網**[**www.ecancer.org.tw**](http://www.ecancer.org.tw)**公告，請自行查詢，不另行通知。**
3. **獲獎助學金核發者須同意出席本會「希望種子營活動」親自領取獎助學金，共8小時:台北2018年7月13日(五)、台中7月17日(二)或高雄7月11日(三)，請擇一場次參加。**
4. **所有申請資料本會將妥善保存，恕不退件歸還。**

**Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫洽詢專線：(07)581-0661、0809-010-580 Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫感謝東洋藥品、明門實業公益贊助支持本獎助學金**。

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

諮詢專線： 🕿0809-010-580



**2018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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **癌友姓名** |  | **性別** | □男 □女 | | **出生年月日** | (民國) 年 月 日 | | **通訊地址** | **🗆🗆🗆**  縣市 市鎮區鄉 村鄰  路街 段 巷\_\_\_弄\_\_\_號\_\_\_樓之\_\_\_ | | | | **聯絡電話** |  | | **e-mail** |  | | | | **行動電話** |  | | **病友現況** | □治療中 □復發治療中 □門診追蹤 年 | | | | **訊息來源** |  | | **癌症名稱**  **確診日期** | 癌，□零期□Ⅰ□Ⅱ□Ⅲ□Ⅳ□不詳  確診日期：(民國) 年 月 日 | | | | **就診醫院** |  | | **治療方式** | □手術□化學治療□放射線治療□標靶治療□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🗆家庭內領有身障手冊🗆其他  5.每月家庭固定總支出約\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。  支出項目說明：🗆房租 元 🗆貸款 元  🗆生活支出共 元 🗆其他支出共 元  **※同住家庭成員狀況：**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 稱謂 | 姓 名 | 存  歿 | 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 |  |  |  |  |  |  |  | | 本人 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | **※申請學生資料** | | | | | | | | **申請人姓名** |  | **性別** | □男 □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** | **🗆🗆🗆**  縣市 市鎮區鄉 村鄰  路街 段 巷\_\_\_弄\_\_\_號\_\_\_樓之\_\_\_ | | | **身份證字號** | |  | | **聯絡手機** | |  | | **學生e-mail** |  | | | **手足曾領本會獎助學金** | | □無  □有， 年領取 | |
| **※附件：**  □1.本申請單正本  □2.父或母2017年12月後的診斷證明書正本或影本  □3.三個月內全戶戶籍謄本正本或影本  □4.父母105年度之綜合所得稅各類所得清單及  財產歸屬清單正本或影本  □5.106學年度上學期成績單影本  □6.在學證明或學生證影本  □7.自傳（A4大小）  □8.其他特殊身分證明文件影本， 份（無則免附）(如：低收/中低收、身障手冊、清寒證明文件、特殊境遇家庭核定公文...等) |

**備註:** **※申請人同意癌症希望基金會為利評估及後續業務執行，可進行電話、家庭訪問、處理或利用個人資料，**

**未能同意及配合者恕難提供獎助學金。**

**※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7/13(五)、**

**□台中7/17(二)、□高雄7/11(三)，請勾選參與其中一場「希望種子營」親領獎助學金。**

**申請學生： (親簽) 日期：2018年 月 日**