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



**2019年癌友家庭大專子女獎助學金簡章**

**說明Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫** Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫

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。

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

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.父母一方罹癌，且積極治療中。(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)

3.107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. 罹癌診斷證明書影本(限2018年12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**戶籍謄本(現戶全戶)影本**(可於各地的戶政事務所提出申請)。
4. 申請人雙親之**106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，可於任一國税分局、稽徵所申請)。如有108年度的低收或中低收證明者，免付所得與財產清單，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. **學籍證明或學生證影本** (107學年度下學期註冊章之學生證正反面影本或在學證明)。
6. 107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、清寒證明、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：2019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關懷訪談。**
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。

★

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。**
2. **審核結果於2019年5月13日(一)在本會官網**[**www.ecancer.org.tw**](http://www.ecancer.org.tw)**公告，請自行上網查詢。**
3. **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。**
4. **所有申請文件，本會將妥善保存，不予寄還。**

**Emotions,hearts,love,romances,心,情感,愛情,浪漫洽詢專線：(04)2305-5731、0809-010-580**

**感謝東洋藥品、明門實業公益贊助**

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



**2019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** | □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** | □無□有： | | | | **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□免疫藥物治療 □其他 | | | | | | | **※家庭經濟狀況：**  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  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  **※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 |  |  |  |  |  |  |  | | 學生本人 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | **※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 | |
| **※附件檢核：**  □1.本申請單正本  □2.罹癌診斷證明書影本(限2018年12月以後開立)  □3.三個月內全戶戶籍謄本影本  □4.父母106年度之綜合所得稅各類所得清單及  財產歸屬清單影本  □5.107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） |

1. **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**
2. **為後續關懷服務追蹤之使用。**
3. **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2019/6/1(六) 「希望種子**
4. **營」親領。請勾選可參與之區域 □台北小站 □台中小站 □高雄小站**

**申請學生： (親簽) 日期：2019年 月 日**