

## 臺北市政府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號

承辦人：張吉全

電話：02-27208889轉1288

傳真：02-27209164

電子信箱：bw9341@gov.taipei

受文者：臺北市立石牌國民中學

發文日期：中華民國112年7月27日

發文字號：北市教中字第1123069381號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動海報、申請表及報名表各1份 (27200852\_1123069381\_1\_ATTACH1.jpg、  
27200852\_1123069381\_1\_ATTACH2.jpg、27200852\_1123069381\_1\_ATTACH3.odt)

主旨：函轉財團法人臺灣癌症基金會辦理「2023安心向學-癌症  
家庭國中子女獎助學金」活動一案，請查照。

說明：

- 一、依據財團法人臺灣癌症基金會112年7月19日臺癌字第  
1120719002號函辦理。
- 二、有鑑於台灣罹患癌症年齡有逐年下降之趨勢，罹癌者正值  
青壯年比例大增，且子女多還在就學階段，家長因罹癌而  
導致家庭經濟負擔加重，亦衝擊孩子求學之路。
- 三、爰財團法人臺灣癌症基金會持續舉辦「2023安心向學-癌症  
家庭國中子女獎助學金」活動，針對癌症家庭中有國中在  
學子女提供獎助學金，期待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，更激發其積極向學之心。
- 四、為鼓勵癌症家庭子女積極向學，勿因家人罹癌而影響求學  
之路，請學校協助推薦合適之學生報名參加。
- 五、活動訊息

石牌國中 1120728



\*PXAA1126005651\*

(一)收件時間：即日起至112年9月30日止。

(二)獎助對象、名額、金額：就學國中之癌症家庭子女，獎勵名額上限100名學生，每名可獲得1萬元獎助學金。

(三)獎助資格

1、就讀國中，須為正式學制並具有學籍證明。

2、父或母罹患癌症且目前治療中或完成治療2年內。

3、111學年度第2學期學科成績平均分數達60分或具有特殊表現（如：體育、美術等優異成績）。

(四)需檢附「家庭故事分享（800字以上）」及「相關證明文件」。

(五)報名方式（下列擇一）

1、線上報名：<https://scholarship.canceraway.org.tw/>。

2、掛號郵寄：至台灣癌症基金會官網「最新消息」下載申請表，填寫完整連同檢附資料寄至105臺北市南京東路5段16號5樓之2，並註明「2023癌症家庭國中子女獎助學金活動小組收」。

(六)相關疑義請逕洽：(02) 8787-9907分機206，謝小姐。

六、檢附「2023安心向學—癌症家庭國中子女獎助學金」活動海報、申請表及報名表各1份。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）、國立臺灣師範大學附屬高級中學（國中部）、國立政治大學附屬高級中學（高中部）

副本：

電 2083/07/28 文  
交 08:54 換 章



## 「2023 安心向學-癌症家庭國中子女獎助學金」報名表

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 姓名：                                                                                                                                                                                                                                                          | 性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 出生日期：民國 年 月 日 |
| 學校名稱：                                                                                                                                                                                                                                                        | 就讀年級：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |
| 報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均____分 <input type="checkbox"/> 特殊優異表現                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 聯絡電話(室內)：                                                                                                                                                                                                                                                    | 手機：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| 通訊地址：□□□                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 戶籍地址：□□□                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 聯絡人：                                                                                                                                                                                                                                                         | 關係：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 聯絡電話：         |
| 罹癌成員： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他：                                                                                                                                                                     | 癌病名稱：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 期別：           |
| 確診日期：民國 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                | 就診醫院：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |
| 目前現況： <input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療中 <input type="checkbox"/> 門診追蹤____年                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 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"/> 口服賀爾蒙 <input type="checkbox"/> 標靶治療<br><input type="checkbox"/> 免疫治療 <input type="checkbox"/> 其他                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 家庭經濟狀況                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. 家庭成員共____人，目前工作人數共____人<br>2. 家庭每月總所得（不含社會補助）約____元，固定支出約____元<br>3. 社會資源補助每月收入約____元<br>4. 擁有福利身分： <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少家庭 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 家人領有身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |
| 檢附資料                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 1.報名表(若採線上報名，直接於報名頁填寫並上傳以下檢附資料)。<br><input type="checkbox"/> 2.罹癌父、母之病理診斷證明書。<br><input type="checkbox"/> 3.戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本。<br><input type="checkbox"/> 4.111學年度第二學期成績單，特殊表現需附上獲獎證明。<br><input type="checkbox"/> 5.111學年度在學證明或學生證。(如國三畢業生可提供畢業證書以證明學籍)<br><input type="checkbox"/> 6.自傳感想(至少800字)，內容包含(1)自我及家庭成員介紹、(2)家中經濟狀況、(3)父母罹癌後生活之改變與如何與之相處互動、(4)對罹癌家人想說的話與鼓勵、(5)獲得獎助學金想做的事。<br><input type="checkbox"/> 7.其他特殊身分證明文件影本(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)。<br><input type="checkbox"/> 8.一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張。<br><input type="checkbox"/> 9.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？<br><input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他基金會/協會 <input type="checkbox"/> 台灣癌症基金會 <input type="checkbox"/> 電視跑馬燈<br>※請問您是否曾領取過本獎助學金？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 領取年度： |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 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，並且檢附完整資料，若資料不全恕不通知，並視同主動放棄報名資格。<br>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。<br>3. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |
| 我已充分了解【2023安心向學-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。                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 簽名：           |