

一個鼓勵 愛的希望



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



Farglory
Life 遠雄人壽

2021遠雄人壽X台灣癌症基金會 癌症家庭子女獎助學金報名表

高中職組(含五專一~三年級)

大學組(含五專四、五年級)

姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期：民國	年	月	日
報名資格： <input type="checkbox"/> 學業成績，平均	分	<input type="checkbox"/> 特殊優異表現	_____		
學校名稱：	就讀年級：	科	系：		
聯絡電話：(室內)	手機電話：				
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"/> 本人	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	<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
3. 家庭每月總所得約 _____ 元（不包含社會補助），固定支出約 _____ 元
4. 社會資源補助每月總收入約 _____ 元
5. 擁有福利身分：低收入戶 中低收入戶 家人領有身心障礙手冊 弱勢兒少家庭 特殊境遇家庭
其他 _____

檢附資料：

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) 2. 罹癌父、母或本人之病理診斷證明書
3. 戶口名簿或六個月內全戶戶籍謄本 4. 109學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明。
5. 109學年度在學證明或學生證
6. 自傳感想(至少800字)以「一個鼓勵 愛的希望」為題，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
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)。
8. 一年內個人照二張、與家人合影之生活照片四張
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？

- 學校 醫院 其他基金會/協會 台灣癌症基金會 電視跑馬燈 報紙
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？ 否 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。
2. 獲選之學生同意配合出席頒獎典禮及參與相關活動(視COVID-19疫情調整)。
3. 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。
4. 如有未盡事宜，主辦單位保有說明與解釋之權利。

個資使用同意書：

我已充分了解【2021一個鼓勵 愛的希望-癌症家庭子女獎助學金】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：_____

日期：_____