

2022 癌友家庭子女獎助學金申請表

| | | | | | | |
|---------|--|---|--|---------|---|------------------|
| 申請者基本資料 | 姓名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證/居留證號 | 出生年月日 | | |
| | | | | 年 月 日 | | |
| | 報名資格 | <input type="checkbox"/> 國小組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 大專院校 | | | 如何得知此活動訊息 | |
| | | 學校名稱：_____就讀科系/班級：_____ | | | <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 網路/FB <input type="checkbox"/> 社會局/社福中心 <input type="checkbox"/> 社福單位_____ | |
| | | 學業成績，平均_____分；德行分數_____分 | | | | |
| | 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 縣市 | 市鎮區鄉 | 村鄰 | |
| 通訊地址 | <input type="checkbox"/> 同戶籍 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 縣市 | 市鎮區鄉 | 村鄰 | |
| 電話 | | | E-MAIL | | | |
| 罹癌成員資料 | 姓名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證/居留證號 | 出生年月日 | | |
| | | | | 年 月 日 | | |
| | 關係 | 就診醫院 | | | | |
| 診斷情形 | 就診醫院：_____ 疾病名稱：_____ 癌 <input type="checkbox"/> 零期 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> 不詳 確診日期：(民國)___年___月___日 <input type="checkbox"/> 正在治療中 <input type="checkbox"/> 復發且治療 <input type="checkbox"/> 門診追蹤中_____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"/> 標靶藥物 <input type="checkbox"/> 免疫藥物治療 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| 家庭經濟狀況 | *家庭成員共_____人，目前工作人數共_____人 | | | | | |
| | *家庭每月總所得約_____元（不含社福資源補助），固定支出約_____元 | | | | | |
| | *社會資源補助每月總收入約_____元；補助來源_____ | | | | | |
| | *福利身份 <input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭 <input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒少 <input type="checkbox"/> 家庭成員領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | | | | |
| | 稱謂 | 姓名 | 年齡 | 就業/就學情形 | 每月收入 | 未就業原因 |
| | | | | | | |
| 檢附文件 | <input type="checkbox"/> 申請表正本 <input type="checkbox"/> 罹癌診斷證明書影本或是重大傷病證明 <input type="checkbox"/> 戶口名簿或是全戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 全戶人口 110 年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單影本；若 111 年度的低收或中低收證明者，免附所得與財產清單 | | <input type="checkbox"/> 110-2 學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明 <input type="checkbox"/> 110-2 學年度在學證明或是學生證 <input type="checkbox"/> 自傳(附件 1) <input type="checkbox"/> 推薦函(附件 2) <input type="checkbox"/> 一年內個人照 2 張、與家人合影之生活照 2 張 <input type="checkbox"/> 申請人或監護人金融機構存簿封面影本 | | | |
| | 同意書 | ◆ 我已充分了解「2022 癌友家庭子女獎助學金」之申請內容與注意事項，並同意授權育田基金會運用或重製本人投稿之文章與照片，作為文宣、報導等公益用途。 ◆ 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無作假；並同意獲此獎助學金後，將出席 <input type="checkbox"/> 11/19 台北 <input type="checkbox"/> 11/26 台中 <input type="checkbox"/> 12/3 高雄 頒獎典禮暨電影欣賞日，將帶_____名家人出席(攜伴最多 2 名)(請勾選參與其中一場)；若無法出席者，均視同放棄獎助學金 ◆ 獎助學金將採匯款轉帳方式提供，撥付日期將另行公告 | | | | 申請人 監護人 簽名 |
| | | | | 日期 | 111 年 月 日 | |

2022 癌友家庭子女獎助學金 申請人自傳

*說明：至少 800 字，親筆或電腦打字皆可，不得由他人代寫，需包含下述五點內容

1. 自我及家庭成員介紹
2. 家中經濟狀況
3. 家庭成員罹癌後生活改變與如何相處互動
4. 對罹癌家人想說與鼓勵的話
5. 獲得助學金想做的事情

自傳

2022 癌友家庭子女獎助學金 推薦函

*說明：請簡述申請人的家庭經濟、與罹癌家人互動關係、在校表現及您推薦的原因；請盡量提供此推薦函，若無老師可以撰寫推薦函，可以請社工或其他重要關係人士（非親屬）協助撰寫。

推薦人說明推薦事由

推薦人簽章

與推薦人關係