



2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金申請表

申請者基本資料	姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女	最近半年內二吋半身脫帽照 (請浮貼)	
	身份證/ 居留證號		出生日期	年 月 日		
	申請次數	☐ 第一次申請 ☐ 曾申請，有獲獎 ☐ 曾申請，但未獲獎	如何得知此活動訊息	☐ 學校 ☐ 醫院 ☐ 網路 ☐ 社會局/社福中心 ☐ 社福單位_____		
	報名資格	☐ 高中職組 ☐ 大專院校 學校名稱：_____就讀科系/班級：_____學業成績，平均_____分				
	戶籍地址	☐ ☐ ☐ 縣市 市鎮區鄉 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之_____				
	通訊地址	☐ 同戶籍 ☐ ☐ ☐ 縣市 市鎮區鄉 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之_____				
	電 話	市話：() 手機：				
第二聯絡人	姓名： 關係： 市話：() 手機：					
罹癌成員資料	姓名		性 別	☐ 男 ☐ 女		
	身份證/ 居留證號		出生日期	年 月 日		
	關係		就診醫院			
	診斷情形	疾病名稱：_____癌 ☐ 零期 ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ 不詳 確診日期：(民國)____年____月____日 ☐ 正在治療中 ☐ 復發且治療 ☐ 安寧療護 治療方式： ☐ 手術 ☐ 化學治療 ☐ 放射線治療 ☐ 標靶藥物 ☐ 免疫藥物治療 ☐ 其他_____				
家庭經濟狀況	*家庭成員共_____人，目前工作人數共_____人					
	稱謂	姓名	年齡	就業/就學情形	每月收入	未就業原因
	(罹癌者)					
*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 ☐ 低收 ☐ 中低收 ☐ 特殊境遇家庭 ☐ 弱勢家庭兒少 ☐ 家庭成員領有身心障礙證明 ☐ 其他_____						

檢 附 文 件	☐ 申請表正本(附件 1) ☐ 罹癌診斷證明書影本 ☐ 三個月內全戶戶籍謄本(未含記事不予審核) ☐ 同住人口 112 年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單影本;若 113 年度的低收或中低收證明者,免附所得與財產清單	☐ 112-2 學年度成績單,特殊表現需附上獲獎證明 ☐ 112-2 學年度在學證明或是學生證 ☐ 自傳;學習計劃書(附件 2) ☐ 社工、個管師、學校師長推薦函(附件 3) ☐ 最近半年內二吋半身脫帽照黏貼處 1 張(浮貼於申請表)及與家人合影之生活照 2 張(浮貼於附件 4) ☐ 申請人或監護人金融機構存簿封面影本(附件 5)	
同 意 書	◆ 我已充分了解「2024 癌友家庭子女獎助學金」之申請內容與注意事項,並同意接受育田基金會採訪拍攝及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。 ◆ 我已充分了解經書面審查後,須配合本會家庭訪視或電話訪談,另受理申請所提供文件審核階段中,育田基金為保有向申請人就讀學校行使徵信之權利,若經發現提交之文件涉有偽造文書之嫌時,育田基金會除將通報所就讀之學校外,並得移請司法機關處理。 ◆ 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無作假。 ◆ 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	18 歲以下,請由監護人簽名	日 期	113 年 月 日