

2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金

檢附文件查核表

注意事項

1. 申請表和相關文件，請於10月15日前以「掛號」方式(郵戳為憑)寄送至：33376 桃園市龜山區文東五街37巷37號2樓 育田基金會 收(需註明「申請獎助學金」)。
2. 寄送前請務必再次確認以下資料是否完備，並以迴紋針或長尾夾固定整份文件即可，毋須裝訂。
3. 擺放順序如下：

項目	是否完成	檢查情形
1. 獎助學金申請表正本	<input type="checkbox"/> 完成	如 附件1，需浮貼最近半年內二吋半身脫帽照及簽名欄位需親筆簽名。
2. 罹癌診斷證明書影本	<input type="checkbox"/> 完成	
3. 三個月內全戶戶籍謄本	<input type="checkbox"/> 完成	需含記事
4. 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	<input type="checkbox"/> 完成	若113年度的低收或中低收證明者，免附所得與財產清單，請檢附中/低收入戶證明。
5. 112-2學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明	<input type="checkbox"/> 完成	一年級新生，請附前學歷之畢業成績單
6. 112-2學年度在學證明或是學生證影本	<input type="checkbox"/> 完成	學生證影本需蓋有申請時該學期註冊章
7. 自傳；學習計畫書	<input type="checkbox"/> 完成	800字以上，如 附件2
8. 社工、個管師、學校師長推薦函	<input type="checkbox"/> 完成	如 附件3，請推薦人親筆簽名加蓋章
9. 與家人合影之生活照2張	<input type="checkbox"/> 完成	如 附件4
10. 申請人本人帳戶影本	<input type="checkbox"/> 完成	如 附件5

※檢附文件如缺件或內容不齊，視同不符申請資格。

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 第一次申請 <input type="checkbox"/> 曾申請,有獲獎 <input type="checkbox"/> 曾申請,但未獲獎	如何得知此活動訊息	<input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 社會局/社福中心 <input type="checkbox"/> 社福單位_____		
	報名資格	<input type="checkbox"/> 高中職組 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣市 市鎮區鄉 村鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之_____				
	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 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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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 <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"/> 安寧療護 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					
	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 <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_____						

檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 申請表正本(附件 1) <input type="checkbox"/> 罹癌診斷證明書影本 <input type="checkbox"/> 三個月內全戶戶籍謄本(未含記事不予審核) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 112-2 學年度成績單,特殊表現需附上獲獎證明 <input type="checkbox"/> 112-2 學年度在學證明或是學生證 <input type="checkbox"/> 自傳;學習計劃書(附件 2) <input type="checkbox"/> 社工、個管師、學校師長推薦函(附件 3) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 申請人或監護人金融機構存簿封面影本(附件 5)	
同 意 書	<p>◆ 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。</p> <p>◆ 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。</p> <p>◆ 本人切結上述填寫與所附申請資料均屬實無作假。</p> <p>◆ 獎助學金將採匯款轉帳方式提供,撥付日期將另行公告。</p>		
申請人/監護人簽名	<small>18 歲以下,請由監護人簽名</small>	日 期	113 年 月 日



2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金

申請人自傳(學習計畫書)

*說明：至少 800 字，親筆書寫或電腦打字皆可，打字請以標楷體 12 號字，單行間距，不得由他人代寫，若申請者年紀太小或表達能力有障礙（如特教班學生），可由家長或師長代為填寫。

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

2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金

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、個管師協助撰寫。

推薦人說明推薦事由

推薦人姓名	育田二、醫治師或學校師長 (簽章)	與申請人關係	
服務單位/職稱			
聯絡電話/手機			

2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金

與家人合影之生活照

申請人姓名	
<p>近期生活照（家庭）</p>	
<p>近期生活照（家庭）</p>	

2024 癌友家庭子女—育秧獎助學金

帳戶資料

【匯款帳號存摺影本】

黏貼處

(請提供最新及正確之帳號並優先提供「郵局或華南銀行」存簿帳號以利後續獲獎撥款)
帳號、戶名、銀行/郵局及分行名稱與代碼務必清楚

若非申請者本人帳戶，請註明帳戶提供者與申請人之關係

戶名	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號

請提供申請者本人之存摺影本，若非申請者本人之帳戶，請註明帳戶提供者與申請者之關係，並附上帳戶提供者之身分證字號及戶籍地址。

帳戶提供者	與申請者之關係	身分證字號	戶籍地址 (請務必填鄰里)

