

慈恩防癌 107 年度助學金

近年來台灣罹癌人數逐年增加，造成許多家庭經濟上重大負擔，影響子女求學之路。本會自民國 87 年起，每年與「高雄防癌醫療財團法人」合辦癌症家庭子女助學金活動，為受到癌症影響的弱勢學子，提供實質的幫助，鼓勵學子們在逆境中不放棄希望，努力求學向上。

獎助對象

1. 就讀於高雄、台南、屏東大專院校之在學學生，或
2. 設籍高雄、台南、屏東，但就讀於外縣市大專院校之在學學生。

申請日期

即日起至 107 年 10 月 20 日止，郵戳為憑，逾期或缺件者不予受理。

獎助金額

每名新台幣 10,000 元整，預計 15 名。
(部份助學金由高雄防癌醫療財團法人直接撥款)

申請資格

直系一等尊親或扶養人罹癌治療中或因癌症去世，且家境清寒者。

須備文件

1. 罹癌親屬診斷證明書或死亡證明書正本。
2. 106 學年度(2017)第二學期學校成績單正本。(一年級新生，請附前學歷之畢業成績單正本)
3. 學籍證明。(在學證明正本或加蓋最新學期註冊章之學生證正反面影本)
4. 全戶戶口名簿影本(如為寄居，請附上全家人之戶籍謄本)。
5. 全戶每人 106 年度之財產歸屬清單及各類所得資料清單。
(兩項皆須檢附，可持身份證於任一國稅局稽徵所申請)
6. 社會局開立之中低收、低收入戶證明或里(村)長開立之清寒證明文件。
7. 以 A4/ 12 級撰寫 500 字以上自傳：「簡略描述家中成員情形」、「家人罹癌後生活之改變及因應方式」及「獲得助學金後之用途」

※請備妥上列文件，並填具背面之申請表，郵寄至：

80145 高雄市前金區中華三路 77-1 號 9 樓，慈恩獎助學金小組收

評審辦法

1. 經初審彙整必備文件後，由基金會召開董事會會議審定得獎人名單。預計 12 月 15 日前公佈於網頁 <http://www.cancer-center.org.tw>。未獲獎學生恕不再另行通知。
2. 申請本案所繳交之文件，於本案結束後將全數留存本會歸檔，恕無法退還。

獎金給付

1. 獲獎學生接獲領獎確認書，請於指定時間內回覆確認書。
2. 確認書彙整後，預計採銀行匯款方式給付獎助學金至獲獎學生指定帳戶，如有異動，本會將再另行通知。

主辦單位：財團法人慈恩防癌文教基金會
高雄防癌醫療財團法人

高雄市前金區中華三路 77-1 號 9 樓
電話：(07) 221-8822 分機：17、18
email：cancer.foundation.khh@gmail.com

慈恩防癌 107 年度助學金申請表

申請人	通訊地址		聯絡 (家)
年齡	(E-mail)		電話 (手機)
就讀學校	系所		級別 年級
罹癌者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 其他_____	癌別	目前情形 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 已
家庭狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 承租	經濟狀況	<input type="checkbox"/> 低收 <input type="checkbox"/> 中低收 <input type="checkbox"/> 清寒
請簡述家庭主要收入來源及經濟現況			
獲獎紀錄	<input type="checkbox"/> 曾於本基金會獲獎，獲獎年度：_____ <input type="checkbox"/> 曾申請未獲獎 <input type="checkbox"/> 首次申請		
應繳附件	(1) <input type="checkbox"/> 診斷證明書 或 <input type="checkbox"/> 健保局核發之重大傷病證明書 或 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 (2) <input type="checkbox"/> 106 學年度(2017)第二學期學校成績單正本 (3) <input type="checkbox"/> 學籍證明 (在學證明正本或加蓋最新學期註冊章之學生證正反面影本) (4) <input type="checkbox"/> 全戶戶口名簿影本，或 <input type="checkbox"/> 全戶戶籍謄本 (5) <input type="checkbox"/> 全戶每人 106 年度財產歸屬清單 (請持身份證、印章向各地國稅局申請) (6) <input type="checkbox"/> 全戶每人 106 年度各類所得資料清單 (請持身份證、印章向各地國稅局申請) (7) <input type="checkbox"/> 低收入戶 或 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 或 <input type="checkbox"/> 清寒證明(向戶籍地之村、里長申請) (8) <input type="checkbox"/> 文章心得 (請於頁首簽名，如有多頁，請裝訂整齊並於頁尾加註頁數) 註：第(1)項文件請擇一附上，惟需可辨識確為罹癌之情形，倘無法提供正本，請申請人於影本上切結簽名； 第(3) (4) (7)項證明文件請擇一附上即可； 第(5) (6)項需附上共同生活戶每人之資料正本(寄居且非直系親屬者除外)，如個人事務繁忙，可持附件之委託書委託他人向各地國稅局稅捐稽徵處申請，無任何財產及所得仍需附上。		
注意事項	1. 繳驗之各項證明文件請依序排列，所需文件如為正本，請勿以彩色影印本替代。 2. 為免因文件過小掉落遺失，所有文件請用 A4 尺寸裝訂，並於申請表頁末處簽名，寄出前請確認是否有缺漏 3. 初審如有缺件，經 E-mail 通知於限期內未補件者，視同主動放棄申請資格，本會不再另行通知 4. 本案可由學校統一彙整後郵寄本會，學生亦可個別郵寄 地址：80145 高雄市前金區中華三路 77-1 號 9 樓 5. 獎助名單經董事會審核後，個別通知獲獎同學，所繳交之文件，於結束後將全數留存本會歸檔，恕無法退還 6. 本案承辦人：余美慧，聯絡電話 (07) 221-8822 分機：18 (本會服務時間週一~週五 8:00 - 17:00) 7. 本申請表如不敷使用，請至 http://www.cancer-center.org.tw 自行下載使用。 8. 本案申請截止日：107 年 10 月 20 日(以郵戳為憑)。		
初審結果	收件日： 月 日， 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 <input type="checkbox"/> 文件不正確，經 月 日 email 通知未於期限內補件		

本會取得您的個人資料，目的在於進行獎助學金申請相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。本次蒐集與使用您的個人資料如申請書上所載。您同意本會因會務所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意於本活動結束後繼續處理及使用您的個人資料。如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意會蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

我已充份了解慈恩防癌獎助學金活動，並同意上述事項，如獲得獎助學金，本人同意公佈姓名、學校資料並同意無償將本人文章刊登於財團法人慈恩防癌文教基金會的網頁上。 同意人簽名：_____ 民國 107 年 月 日

委 託 書

下列委託人，因故無法親自前往辦理

106 年度個人財產歸戶資料

106 年度個人各類所得資料

，特委託受託人代為申請，請 貴所將該項資料交由受託人領回。

此致

財政部臺灣省

國稅局

稽徵所

代理人或受託人：		蓋章：
身份證字號：		
戶籍地址：		
電 話：		
1	委 託 人：	蓋章：
	身份證字號：	
	戶 籍 地 址：	
	電 話：	
2	委 託 人：	蓋章：
	身份證字號：	
	戶 籍 地 址：	
	電 話：	
3	委 託 人：	蓋章：
	身份證字號：	
	戶 籍 地 址：	
	電 話：	
4	委 託 人：	蓋章：
	身份證字號：	
	戶 籍 地 址：	
	電 話：	
5	委 託 人：	蓋章：
	身份證字號：	
	戶 籍 地 址：	
	電 話：	

註：受託查調親友所得資料者，請攜帶委託人身分證影本（切結與正本相符）及印章，受託人身分證正本及印章辦理。