

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、個案師協助撰寫。

推薦人說明推薦事由

推薦人姓名	當社工、個案師或學校師長 (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
	(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_____					



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

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)