

本校收件至114年9月12日止(逾時不候)  
請備齊相關資料繳交至教務處3號窗口收  
空白申請書請至教務處3號窗口領取

檔 號：  
保存年限：

## 教育部國民及學前教育署 函

地址：413415 臺中市霧峰區中正路738之4  
號

承辦人：謝怡珣

電話：04-37061120

電子信箱：e-2169@mail.kl2ea.gov.tw

受文者：國立嘉義高級工業職業學校

發文日期：中華民國114年7月29日

發文字號：臺教國署高字第1140073692號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨 (A09030000E\_1140073692\_senddoc1\_Attach1.pdf)

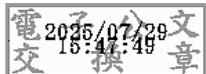
主旨：函轉知財團法人育田社會福利慈善基金會「2025育田癌友  
子女獎助學金」相關資料(如附件)，請惠予公告，以利  
學生依限提出申請，請查照。

說明：

- 一、依教育部114年7月25日臺教高(四)字第1140077427號函轉財團法人育田社會福利慈善基金會114年7月10日育字第114001號函辦理。
- 二、旨揭獎助學金相關資料已刊登於教育部「圓夢助學網」之「獎助學金資訊」項下(網址：<https://www.edu.tw/helpdreams>)，如學生有申請需求，請提醒學生依限申請。
- 三、如對旨揭獎助學金有任何疑義，請逕洽該基金會周先生詢問(電話：03-8630007)。

正本：全國高級中等學校

副本：



國立嘉義高工職業學校 114/07/29



1140006463



## 2025 癌友家庭子女—育秧獎助學金簡章

114.7.7 公告實施

### 壹、說明

育田基金會長期致力於「癌友家庭扶助」服務，協助減輕癌友家庭的經濟負擔。特別辦理「癌友家庭子女獎助學金」，希望幫助求學中的子女安心就學、持續追求夢想。

### 貳、獎勵對象

- 一、申請者的父母或主要照顧者於一年內罹患癌症，至今仍持續接受治療（包括手術、化療、放射線治療、標靶治療、免疫治療或安寧療護等），因病情及相關支出，仍導致家庭經濟陷入困難者。
- 二、申請者為正在就讀國內各公立高中職、大專院校；須為正式學制並具有學籍證明（不含年滿 25 歲(含)以上、研究所以上學生、延修學生、軍警校學生、推廣教育學生、進修學院、在職專班、空中大學學生或在職進修學生）。
- 三、高中職組及大專院校組 113 學年第二學期學科成績平均達 80(B)分以上、操行 80(A)以上。
- 四、癌友具有低收、中低收入戶、特殊境遇家庭資格。若無低收、中低收身分者，家庭總收入平均分配全家人口，每人每月在 29,113 元以下，且全家人口之動產（含存款、股票及投資）平均每人不得超過新臺幣 16 萬元，全家人口若擁有土地及房屋僅限一棟自住需求。

### 參、獎助金額

- 一、高中職組(含五專 1-3 年級) 10,000 元，10 名；大專院校組(含五專 4-5 年級) 20,000 元，20 名。\*本基金會保留視申請狀況而為不足額或增額錄取之權利
- 二、名額視申請人數作為依據。

### 肆、申請期間：自 114 年 8 月 1 日起至 9 月 20 日止 (\*收件截止日以郵戳為憑)

申請期間：審核結果於 114 年 10 月 31 日(五)在本會官網公告，請自行查詢

本會於入選名單公布後，請自行至官網下載領獎收據、獎金撥款帳戶資料。獲獎人須於 11 月 15 日前寄回領獎收據正本及獲獎人(本人)帳戶影本，獎金預計於 12 月匯款。如未於期限內回覆者或使用非本人帳戶，取消其領獎資格。

### 伍、申請方式：

自行至本會官網([www.mercyland.org.tw](http://www.mercyland.org.tw))下載申請表，填寫後，連同檢附文件掛號郵寄

至 33376 桃園市龜山區文東五街 37 巷 37 號 2 樓 育田基金會，註明申請「獎助學金」

#### 檢附文件

- (1) 獎助學金申請表正本。
- (2) 一年內罹癌診斷證明書影本(恕不接受重大傷病核定審查通知書)。
- (3) 三個月內全戶戶籍謄本(未含記事不予審核)。
- (4) 同住人口 113 年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單影本；若 114 年度的低收或中低收證明者，免附所得與財產清單。
- (5) 113-2 學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明(一年級新生，請附前學歷之畢業成績單，本補助不適用於國中升高中之新生，僅適用於高中職升大專院校之新生)。
- (6) 113-2 學年度在學證明或是學生證影本(需蓋有申請時該學期註冊章)。
- (7) 自傳。
- (8) 學校師長或社工、個管師推薦函。
- (9) 最近半年內二吋半身脫帽照 1 張、與家人合影之生活照 2 張。
- (10) 申請學生本人金融機構存簿(郵局或華南銀行佳)封面影本(需有清晰銀行全名/分行別/帳號/戶名)。

( \* 重要備註：鎮里長清寒證明 將不予受理 )

#### 陸、注意事項：

- 一、凡報名申請者，即視為同意本活動辦法的各項內容及規定，包含同意本會因辦理本活動需求蒐集申請者個人資料。
- 二、本活動獎項屬於稅法規定之參加各種競技、競賽、機會中獎之獎金或給予，須開立所得稅扣繳憑單，計入個人年度綜合所得。獎項價值超過新台幣 1,000 元整者，所得稅扣繳憑單將於次年度一月申報。法規如有更新或變動者，依修正後之規定辦理。
- 三、經書面審查後，申請者須配合本會家庭訪視或電話訪談，另受理申請人所提供文件審核階段中，本會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，本會除將通報所就讀之學校外，並得移請司法機關處理。
- 四、本獎助學金「每戶以補助一名為限」，請斟酌戶內子女狀況，由一人提出申請。
- 五、本獎助學金申請案不接受補件，申請單內容未填寫齊全或資料不全者，將排除審核資格，不另行通知；申請文件將由本會妥善保存，不予寄還。
- 六、本會保有隨時修改活動內容、變更、暫停、取消本活動及調整獎金分配之權利。凡未盡事宜，得由本會補充或修正，並公告於本會官網，恕不另行個別通知。

柒、洽詢電話：03-328-5188 育田基金會

## 2025 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9月20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113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114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. 113-2學年度成績單，特殊表現需附上獲獎證明	<input type="checkbox"/> 完成	高中升大學一年級新生，請附前學歷之畢業成績單
6. 114-1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

※申請資料如有缺件、內容不齊或格式不符，視同資格不符，恕不另行通知或補件。

提醒：須提供申請人本人帳戶影本，不接受他人帳戶代領。

## 2025 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_____					

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 113 年度之綜合所得稅各類所得清單及財產歸屬清單影本;若 114 年度的低收或中低收證明者,免附所得與財產清單	<input type="checkbox"/> 113-2 學年度成績單,特殊表現需附上獲獎證明 <input type="checkbox"/> 113-2 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>◆ 本會辦理「獎助學金申請」專案活動時,將依據《個人資料保護法》相關規定,向申請人(或其法定代理人)蒐集、處理及利用必要個人資料,僅限於本案之資格審核、獎助撥付、會務活動及後續追蹤等公益目的使用。</p> <p>◆ 我已充分了解「2025 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	     18 歲以下,請由監護人簽名	日 期	114 年 月 日

## 2025 癌友家庭子女—育秧獎助學金

### 申請人自傳(學習計畫書)

\*說明：請撰寫不少於 800 字之內容，採親筆書寫或電腦打字皆可。若為電腦打字，請使用標楷體、12 號字、單行間距。本項內容須由申請者親自撰寫，不得由他人代筆；若申請者因特殊原因（如就讀特教班、表達能力受限）無法自行完成，可由家長或師長協助填寫，並請註明代寫原因。

1. 認識我與我的家庭
2. 家中經濟與生活現況
3. 癌症治療對家庭的影響與陪伴歷程
4. 我想對家人說的話，以及我曾努力的紀錄
5. 未來目標與我的行動力

自傳



# 2025 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	需社工、個管師或學校師長 (簽章)	與申請人關係	
服務單位/職稱			
聯絡電話/手機			

## 2025 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>	

# 2025 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

獎金匯款須提供獲獎人本人之銀行帳戶影本，\*恕不接受使用非本人帳戶

戶名	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號