



2025 罕見疾病獎助學金申請書 (A版資料表)

申請獎項(請勾選)

※下列粗框內資料務必填寫

- ☐奮發向上(清寒)助學金 ☐成績優良獎學金：_____ 組
- ☐認真負責獎學金 ☐傑出才藝獎學金，才藝項目：_____ (作品名稱：_____)
- ☐金榜題名獎學金，考取學校及科系(證照)：_____
- ☐病友進修助學金，進修項目：_____
- ☐國際進修獎學金，就讀學校：_____

2025 罕見疾病
獎助學金專區

姓 名			性 別		出生年月日	
身分證字號			聯絡電話/手機			
疾病名稱			病友編號		(本會人員填寫)	
學校(畢/肄)			科系/班級			
身分別	☐ 一般(無以下身分) ☐ 獨居 ☐ 單親家庭 ☐ 客家人 ☐ 原住民(族)					
戶籍地址 (請務必填 <u>鄰里</u>)	☐ ☐ ☐ 縣(市) 鄉(鎮、市、區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室					
通訊地址	☐ 同戶籍地址 ☐ 如下所列 ☐ ☐ ☐					
得獎紀錄	☐ 前兩年無得獎紀錄		☐ 第二十一屆(2023)： 獎		☐ 第二十二屆(2024)： 獎	
其他同戶者 申請狀況	☐ 無 ☐ 有，申請者姓名：_____ 關係：_____ 獎項：_____					

您好,依據財團法人法第 25 條第三項第二款規定,主辦單位需公開姓名與獎助金額。
 本人☐同意 ☐不同意 以得獎者之名稱公開徵信(公布姓名、得獎金額及病名於官網),如未勾選者,視為同意。
 註:獎助學金頒獎典禮手冊內容將包含所有得獎者姓名、照片及獎金等資訊,手冊僅提供得獎者,不另行發放。
 簽署人: _____ 與申請者關係: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

☐同意 ☐不同意 本會獎助學金頒獎典禮進行拍攝或將相關影像做為活動成果或本會相關宣導資料運用

文件檢核	☐ 申請書(學生證/存摺封面/身障證明) ☐ 正面清晰照片	☐ 自傳 ☐ 推薦函(申請金榜題名免附)
------	--	---

收件紀錄 (由本會人員填寫)	☐ 資料齊全 ☐ 需補件: _____	補件通知: _____
-------------------	--	-------------

注意事項

- 申請文件於 114 年 8 月 22 日(五)前郵寄至本會,資料不齊者建議先送件再行補件,補件截止時間為 114 年 9 月 5 日(五),所有資料皆以郵戳為憑,逾期不再另行通知。
- 申請資料請寄 104 台北市長春路 20 號 6 樓 財團法人罕見疾病基金會 病患服務組 收並註明【申請 2025 罕見疾病獎助學金】字樣,洽詢電話:(02)2521-0717 分機 167 張毓宸社工師
- 申請辦法與相關表格請參閱本會網站 <http://www.tfrd.org.tw>
- 限擇一適當獎項申請,若前一年曾獲得奮發向上助學金或前二年曾獲得其他獎項獎助學金獎勵者,不得重覆申請同一獎項,但可申請其他獎項。唯金榜題名獎學金不受年限限制。
- 為方便後續撥款作業,請優先提供「郵局」存簿帳號。



2025 罕見疾病獎助學金申請書 (證件黏貼表-A 版)

※以下為必備文件，請務必黏貼。

【身心障礙證明正面】影本 黏貼處 申請者因 ☐無 身障證明免附	【身心障礙證明反面】影本 黏貼處 申請者因 ☐無 身障證明免附				
【學生證正面】影本 黏貼處 申請者因為 ☐小學以下 ☐非在學學生 免附 ☐應屆畢業生	【學生證反面】影本 黏貼處 申請者因為 ☐小學以下 ☐非在學學生 免附 ☐應屆畢業生				
【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」存簿帳號以利後續得獎撥款) 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<u>帳戶提供者與申請人之關係，並提供相關證明文件(戶籍謄本或戶口名簿影本)</u>					
戶名	關係	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號



2025 罕見疾病獎助學金申請書 (照片黏貼表-A 版)

是否提供電子檔：☐是，於____月____日已 MAIL/LINE (請圈選)。☐否，黏貼於下表。

※因公開責信所需，得獎者相關資料及照片皆會刊登於獎助學金手冊上。

申請人姓名

近期生活照 (個人)
或二吋半身照

注意事項：1. 照片可直接黏貼或提供電子檔 (二擇一)

2. 請勿提供影印或彩印之照片

3. 可直接 Mail 至 ps02@tfrd.org.tw，並標明名字及申請獎項

4. 傳至 2025 罕見疾病獎助學金專區 (<https://lin.ee/Lia4WnB>)

或搜尋 ID：@1141gbwp，或掃 QRcode



近期生活照 (家庭)

注意事項：1. 照片可直接黏貼或提供電子檔 (二擇一)

2. 請勿提供影印或彩印之照片

3. 可直接 Mail 至 ps02@tfrd.org.tw，並標明名字及申請獎項

4. 傳至 2025 罕見疾病獎助學金專區 (<https://lin.ee/Lia4WnB>)

或搜尋 ID：@1141gbwp，或掃 QRcode

5. 多人合照請務必標示申請者



※個人及家庭生活照可擇一提供，並以個人照片為主

※照片為必備文件，請務必提供 (無論是否公開)。



財團法人罕見疾病基金會

2025 罕見疾病獎助學金申請人自傳

申請人姓名

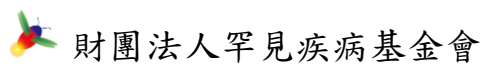
自我陳述（含家庭、求學歷程、個性、優缺點、疾病心理歷程……）（不限字數）

具體事蹟（申請認真負責獎項必填/如協助師長、同學及社區之具體事項）

（本表格可自行延伸）

註：本表由申請者填寫，若申請者不方便填寫則由家長代填後請本人簽章

※ 為使評審可以更加瞭解申請者狀況，本表單請勿空白，盡量填寫。



2025 罕見疾病獎助學金申請推薦函(金榜題名獎項免填)

申請人姓名			
具體事蹟描述(推薦者不得為親屬)			
品德狀況		☐ 佳 ☐ 尚可 ☐ 待加強	
推薦人姓名	需師長或相關人員（簽章）	與申請人關係	
服務單位/職稱			
聯絡電話/手機			

(本表格可自行延伸)

※ 為使評審可以更加瞭解申請者狀況，本表單請勿空白，盡量填寫。