



2026 罕見疾病獎助學金申請表 (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：_____

2026 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	<input type="checkbox"/> 一般(無以下身分) <input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 單親家庭 <input type="checkbox"/> 低/中低收入戶 <input type="checkbox"/> 客家人 <input type="checkbox"/> 原住民_____族	
戶籍地址 (請務必填鄰里)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ 縣(市) _____ 鄉(鎮、市、區) _____ 村(里) _____ 鄰 _____ 路(街) _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____ 室	
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 如下所列 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
得獎紀錄	<input type="checkbox"/> 前兩年無得獎紀錄	<input type="checkbox"/> 第二十二屆(2024)：_____ 獎 <input type="checkbox"/> 第二十三屆(2025)：_____ 獎
其他同戶者 申請狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申請書(學生證/存摺封面/身障證明) <input type="checkbox"/> 自傳 <input type="checkbox"/> 正面清晰照片 <input type="checkbox"/> 推薦函(申請金榜題名免附)	
收件紀錄 (由本會人員填寫)	<input type="checkbox"/> 資料齊全 <input type="checkbox"/> 需補件：_____ 補件通知：_____	

注意事項

- 申請文件於 115 年 8 月 14 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 115 年 8 月 28 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 2026 罕見疾病獎助學金】字樣，洽詢電話：(02)2521-0717 分機 181 詹媛媛專員
- 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，請優先提供申請人「郵局」存簿帳號。



2026 罕見疾病獎助學金申請人自傳

申請人姓名

自我陳述 (含簡述家庭、求學歷程、在校表現、個性、優缺點……) (限 150 字以上，至多 500 字)

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。



2026 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) (需包含申請獎項相關之事項等,如:在校表現、才藝)(限 100 字以上,至多 500 字)			
品德狀況	<input type="checkbox"/> 佳 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 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。



2026 罕見疾病獎助學金證件黏貼表-A 版


※以下為必備文件，請務必黏貼。

<p style="text-align: center;">【身心障礙證明正面】 影本 黏貼處</p> <p>申請者因 <input type="checkbox"/>無 身障證明免附</p>	<p style="text-align: center;">【身心障礙證明反面】 影本 黏貼處</p> <p>申請者因 <input type="checkbox"/>無 身障證明免附</p>				
<p style="text-align: center;">【學生證正面】 影本 黏貼處</p> <p>申請者因為 <input type="checkbox"/>小學以下 <input type="checkbox"/>非在學學生 免附 <input type="checkbox"/>應屆畢業生</p>	<p style="text-align: center;">【學生證反面】 影本 黏貼處</p> <p>申請者因為 <input type="checkbox"/>小學以下 <input type="checkbox"/>非在學學生 免附 <input type="checkbox"/>應屆畢業生</p>				
<p>【匯款帳號存摺影本】 黏貼處</p> <p style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;">(請提供最新及正確之帳號並優先提供申請人「郵局」存簿帳號以利後續得獎撥款)</p> <p style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px;">帳號、戶名、銀行/郵局及分行名稱與代碼務必清楚</p> <p>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</u>，並提供<u>相關證明文件(戶籍謄本或戶口名簿影本)</u></p>					
戶名	關係	銀行/郵局名稱	分行名稱	銀行/郵局代碼	帳號

2026 罕見疾病獎助學金照片黏貼表-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	
	<p style="text-align: center;">近期生活照 (個人) 或二吋半身照</p> <p>注意事項：1. 照片可直接黏貼或提供電子檔 (二擇一) 2. <u>請勿</u>提供影印或彩印之照片 3. 可直接 Mail 至 tfrdps@tfrd.org.tw，並標明名字及申請獎項 4. 傳至 2026 罕見疾病獎助學金專區 (https://lin.ee/Lia4WnB) 或搜尋 ID：@1141gbwp，或掃 QRcode</p> 
	<p style="text-align: center;">近期生活照 (家庭)</p> <p>注意事項：1. 照片可直接黏貼或提供電子檔 (二擇一) 2. <u>請勿</u>提供影印或彩印之照片 3. 可直接 Mail 至 tfrdps@tfrd.org.tw，並標明名字及申請獎項 4. 傳至 2026 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<u>務必</u>標示申請者</p> 

※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)。