

# Bathodyn Glas: Ffurflen Gais Unigolyn

## Rhif y Cais:



Dylai ymgeiswyr sy'n gwneud cais o dan y meini prawf a ganlyn llenwi'r ffurflen hon, a fydd wedyn yn dilyn y llwybr carlam trwy'r broses ymgeisio.

Mae hyn yn berthnasol i bobl:

- sydd â chyflwr angheuol a nam ar symudedd; ac
- sydd â ffurflen DS 1500 wreiddiol, llythyr ategol oddi wrth eu nyrs Macmillan neu arbenigwr iechyd perthnasol arall.

Llenwch adran 1 isod a llofnodwch y datganiadau ar y dudalen olaf. Bydd angen i chi hefyd ddarparu'r dogfennau priodol.

Os ydych yn llenwi'r ffurflen ar ran ymgeisydd dan 16 oed neu ymgeisydd sy'n methu â llenwi'r ffurflen ei hun, rhowch eu manylion yn yr adrannau priodol a llofnodwch y ffurflen ar eu rhan.

Ar ôl llenwi'r ffurflen, anfonwch hi drwy'r post at:      Neu gallwch fynd â'r ffurflen i:

Galw Gwynedd  
Uned 2  
Parc Busnes Eryri  
Minffordd  
Penrhyndeudraeth  
Gwynedd  
LL48 6LD

- Siop Gwynedd, Ffordd y Cob, Pwllheli
- Siop Gwynedd, Cae Penarlâg, Dolgellau
- Siop Gwynedd, Stryd y Jêl, Caernarfon

Neu e-bost i: [bathodynglas@gwynedd.llyw.cymru](mailto:bathodynglas@gwynedd.llyw.cymru)

**Defnydd swyddfa un unig – Dyddiad derbyn**

Llofnod Staff:

# Adran 1 – Gwybodaeth am yr ymgeisydd

Os ydych yn cwblhau'r ffurflen ar ran ymgeisydd sydd dan 16 mlwydd oed neu rywun nad ydynt yn medru cwblhau'r ffurflen eu hunain, nodwch eu manylion yn y rhannau priodol a llofnodwch y ffurflen ar eu rhan.

## \* Rhannau gorfodol

Rhif cais		
Enw Cyntaf *		
Cyfenw *		
Dyddiad Geni (DD/MM/BBBB) *		
Rhif Yswiriant Gwladol *		
Cyfeiriad *		
Côd Post *		
Manylion Cyswllt *	Enw Cyswllt (os yn wahanol i'r ymgeisydd)	
	Prif Rhif Ffon	
	Ail Rhif Ffon	
	Cyfeiriad e-bost	
Cyfeiriad blaenorol, os bu'n wahanol yn ystod y tair blynedd ddiwethaf		
Côd Post		
A oes gennych Fathodyn Glas ar hyn o bryd neu ydych chi erioed wedi cael Bathodyn Glas o'r blaen?	<b>Do</b>	<b>Naddo</b>
Gan ba Gyngor Sir gawsoch chi'r bathodyn?		
Ar ba ddyddiad mae'r Bathodyn yn dod i ben?		
Nodwch 6 digid cyntaf y bathodyn cyfredol		
A oes gennych ffurflen DS1500 neu llythyr ategol oddi wrth nyrs Macmillan neu arbenigwr iechyd perthnasol arall? <b>Bydd angen i chi ddarparu copi</b>	<b>Oes</b>	<b>Nac Oes</b>

## Adran 2 – Datganiadau a Llofnodion

### 2a) Datganiadau gorfodol ynghylch y wybodaeth yr ydych wedi'i darparu a'r broses gwneud cais.

Darllenwch y ddatganiadau a ganlyn yn drylwyr, bydd angen i chi llofnodi Adran **2b)** i ddangos eich bod wedi darllen a deall pob datganiad. Gallai methu darparu llofnod olygu na fydd modd i ni ystyried eich cais. Gallai darparu gwybodaeth dwyllodrus arwain at erlyniad a dirwy.

#### Sut rydym yn defnyddio eich gwybodaeth

Rydym yn casglu eich manylion personol er mwyn prosesu eich cais. Rydym angen eich gwybodaeth er mwyn cyflawni ein cyfrifoldeb statudol i ddarparu bathodynau glas.

Byddwn yn rhannu eich gwybodaeth efo adrannau'r llywodraeth, a lle bo angen, Gwasanaethau Iechyd Galwedigaethol Able 2 ac awdurdodau lleol eraill.

Rydym yn cadw eich gwybodaeth am 4 blynedd o ddyddiad eich cais.

Am fwy o fanylion, ewch i'n Datganiad Preifatrwydd ar ein tudalen gwe

Fel awdurdod cyhoeddus, mae gofyn cyfreithiol ar Gyngor Gwynedd i warchod yr arian cyhoeddus y mae'n eu gweinyddu. Efallai y byddwn yn rhannu'r wybodaeth a ddarperir i ni gyda chyrrff eraill sy'n gyfrifol am archwilio neu weinyddu arian cyhoeddus, er mwyn atal a chanfod twyll. Am wybodaeth bellach, gweler <http://www.gwynedd.llyw.cymru/DataMatching>

Rwyf yn cadarnhau, hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, fod y manylion yr wyf wedi'u darparu yn gyflawn ac yn gywir. Rwyf yn sylweddoli y gallwch gymryd camau yn fy erbyn os wyf wedi darparu gwybodaeth ffug yn y ffurflen gais hon.
Rwyf yn deall fod yn rhaid i mi roi gwybod i'm hawdurdod lleol ar unwaith ynghylch unrhyw newidiadau a allai effeithio ar fy hawl i gael bathodyn.
Rwyf yn cadarnhau fod y ffotograff yr wyf wedi'i gyflwyno â'r cais yn wir debygrwydd.
Rwyf yn deall, os yw fy nghais yn llwyddiannus, na ddylwn ganiatáu i unrhyw berson arall ddefnyddio'r bathodyn ar eu budd eu hunain ac na ddylwn ond defnyddio'r bathodyn yn unol â rheolau'r cynllun fel sydd wedi'u nodi yn y daflen "Y Cynllun Bathodyn Glas – Hawliau a Chyfrifoldebau yng Nghymru" fydd yn cael ei hanfon ataf gyda'r bathodyn. <b>Gallai ceisiadau twyllodrus neu gamddefnyddio bathodyn arwain at ddirwy o £1,000 ac/neu fforffedu'r bathodyn.</b> *
Rwyf yn deall na ddylwn feddu ar fwy nag un Bathodyn Glas dilys ar unrhyw adeg.
Rwyf yn deall y byddaf yn dychwelyd fy mathodyn blaenorol unwaith y bydd wedi dod i ben.
Rwyf yn cadarnhau nad wyf yn meddu ar Fathodyn Parcio Glas i Berson Anabl ar hyn o bryd sydd wedi cael ei roi i mi gan awdurdod lleol gwahanol.
Rwyf yn deall y byddaf yn cwrdd ag unrhyw gostau fy hun os bydd gofyn i mi, yr Awdurdod Lleol neu'r Gwasanaeth Cynghori Annibynnol gysylltu ag unrhyw arbenigwr iechyd perthnasol (nid fy Meddyg Teulu) os oes angen tystiolaeth bellach ar gyfer fy nghais.
Ble bo angen gwybodaeth bellach, deallaf y gallwn fod angen cymryd rhan mewn cyfweiliad wyneb yn wyneb ag aelod o'r tîm Bathodynau Glas er mwyn pennu fy nghymhwyster am fathodyn glas.

<b>2b) Eich llofnod yn erbyn y datganiadau</b>	
Eich Llofnod	
Printiwch eich enw	
Dyddiad y cais	
<b>Os ydych chi'n gwneud cais ar ran person arall, nodwch eich perthynas â hwy.</b>	✓
Gwarcheidwad Swyddogol	
Pŵer Atwrnai	
Cyfrifoldeb Rhiant	
Arall (Disgrifiwch)	

**Os ydych chi wedi gwneud cais am Fathodyn Glas ar ran person arall, rhaid i chi fod yn ymwybodol y gallai defnyddio'r Bathodyn Glas yn groes i'r rheolau sy'n llywodraethu'r cynllun arwain at erlyniad, dirwy a thynnu'r Bathodyn Glas yn ôl.**