



The Vale of Glamorgan Council, Civic Offices, Holton Road, Barry
CF63 4RU
Gyngor Bro Morgannwg, Swyddfeydd Dinesig, Heol Holton, Y Barri
CF63 4RU
Tel / Ffon 01446 709299 Fax / Ffacs 01446 421547
e-mail: counciltax@valeofglamorgan.gov.uk

**APPLICATION FOR A REDUCTION IN COUNCIL TAX BANDING FOR PERSON(S) WITH
DISABILITIES**

**CAIS AM OSTYNGIAD MEWN BANDIO'R DRETH GYNGOR I BERSON(AU) AG
ANABLEDDAU**

In Accordance with the provisions contained in the Local Government Finance Act 1992
Yn unol â'r darpariaethau a gynhwysir yn Neddf Llywodraeth Lleol 1992
Cais gan elusen neu fudiad arall am ostyngiad, deddf cyllid llywodraeth leol 1992

In assessing this application, the Authority will need to be satisfied:-

- 1. That there is a Disabled resident who needs either space for a wheelchair to be used inside the home, or an additional kitchen, bathroom or other special room. This would not be a room that is required for everyday living purposes i.e. Bedroom/Living Room**
- 2. That this space or room is essential or of major importance to the well being of the disabled resident because of the nature and extent of their disability.**

Wrth asesu'r cais hwn, bydd raid i'r Awdurdod gael ei fodloni:-

- 1. Fod preswlydd Anabl sydd angen un ai gofod ar gyfer cadair olwyn i'w defnyddio yn y cartref, neu gegin, ystafell ymolchi ychwanegol neu ystafell arbennig arall; Fydd hyn ddim yn ystafell sydd ei angen ar gyfer bywyd pob dydd e.e Ystafell Wely/Ystafell Fyu**
- 2. Fod y gofod neu'r ystafell yn hanfodol neu'n hollbwysig i les y preswlydd anabl oherwydd natur a graddfa eu hanabledd.**

It will help in the consideration of this application if the applicant can supply a note from a doctor, or some other qualified professional such as an occupational therapist or social worker, confirming that the disabled resident need extra space or room as stated above. If for any reason you are unable to obtain such confirmation easily, then do not delay your application if you believe you are eligible for a reduction. However, we may subsequently need to ask for evidence in support of your application.

Bydd yn helpu ar gyfer ystyried y cais hwn os gall yr ymgeisydd roi nodyn gan feddyg, neu rhywun arall proffesiynol megis therapydd galwedigaethol neu weithiwr cymdeithasol, yn cadarnhau fod angen gofod neu ystafell ychwanegol ar y preswlydd anabl fel y mynegir uchod.

Os na allwch am unrhyw reswm gael cadarnhad o'r fath yn rhwydd, yna peidiwch ag oedi gyda'ch cais os ydych chi'n credu eich bod yn gymwys i gael gostyngiad. Fodd bynnag, efallai y bydd angen i ni ofyn wedyn am dystiolaeth i gefnogi'ch cais

Please ask for proof of identification before allowing access – All our Officers carry ID Gofynnwch i bobl ddangos prawf o bwy ydynt cyn eu gadael I mewn –Mae cerdyn adnabod gan bob un o'n Swyddogion.

For Officer safety it will be necessary for you to secure any dogs (except assistance dogs) in a separate area for the duration of the visit.

Er diogelwch y swyddogion, dylai pob ci (ac eithrio cŵn cymorth) gael ei glymu a'i gadw mewn lle ar wahân yn ystod yr ymweliad.

DISABLED REDUCTION APPLICATION / CAIS AM OSTYNGIAD PERSON ANABL

Full name of Disabled Resident Enw llawn y Preswlydd Anabl			
Address in which the Disabled Person is resident Cyfeiriad lle mae'r Preswlydd Anabl yn byw			
Is there, A room which is not a bathroom, kitchen or toilet which is predominantly used by and required by for meeting the needs of the disabled person? This would not be a room that is required for everyday living purposes i.e. Bedroom/Living Room A oes, Ystafell nad yw'n ystafell ymolchi, cegin neu doiled a ddefnyddir yn bennaf ac sydd ei hangen yn bennaf i gwrdd ag anghenion y person anabl? Fydd hyn ddim yn ystafell sydd ei angen ar gyfer bywyd pob dydd e.e Ystafell Wely/Ystafell Fyu	YES OES	NO NAC OES	
A second bathroom or kitchen required for meeting the needs of the disabled person? Ail ystafell ymolchi neu gegin sydd ei hangen i gwrdd ag anghenion y person anabl?	YES OES	NO NAC OES	
A wheelchair used indoors by the disabled person? Cadair olwyn a ddefnyddir y tu mewn gan y person anabl?	YES OES	NO NAC OES	
<u>DECLARATION / AUTHORISATION</u>			
<p>The information given on this form is correct. I undertake to notify you immediately if I believe that I am no longer eligible for a reduction granted in respect of this application. I authorise the Council to make any reasonable enquiries to verify my application for a reduction in Council tax Banding for person(s) with disabilities.</p> <p><u>DATGANIAD / AWDURDOD</u></p> <p>Mae'r wybodaeth a roddir ar y ffurflen hon yn gywir. Ymrwymaf i'ch hysbysu ar unwaith os credaf nad wyf yn gymwys i ostyngiad a ddyfernir yn unol â'r cais hwn. Rwy'n awdurdodi'r Cyngor i wneud ymholiadau rhesymol i wirio fy nghais am ostyngiad mewn Bandio'r Dreth Gyngor i berson(au) ag anableddau.</p>			
Signature of applicant Llofnod yr ymgeisydd			
Full name of applicant Enw llawn yr ymgeisydd			
Contact Address (if different from above) Cyfeiriad Cyswllt (os yw'n wahanol i'r uchod)			
Daytime Telephone Number Rhif ffôn dydd		Date Dyddiad	
<p>Please return this application together with any other relevant information to the above address. Dychwelwch y cais hwn ynghyd ag unrhyw wybodaeth berthnasol arall i'r cyfeiriad uchod</p>			
<p>We must protect the public funds we handle and so we may use the information you have provided on this form to prevent and detect fraud. We may also share this information for the same purposes with other organisations which handle public funds.</p> <p>Mae'n rhaid i ni warchod yr arian cyhoeddus yr ydym yn ei drin ac felly gallwn ddefnyddio'r wybodaeth yr ydych wedi rhoi ar y ffurflen yma er mwyn atal a datgelu twyll. Yn ogystal gallwn rannu'r wybodaeth yma gyda sefydliadau eraill sydd yn trin arian cyhoeddus gogyfer yr un diben.</p>			

**This document is available in large print and other formats upon Request.
Cewch y ddogfen hon mewn print bras a fformatiau eraill drwy holi.**