

CYFRINACHOL

SAFLE SIPSI A THEITHWYR: FFURFLEN GAIS AM LAIN

Llenwch y ffurflen hon a rhowch y dogfennau yr ydym yn gofyn amdanynt i ni fel y gallwn ychwanegu eich enw at ein rhestr aros. Os oes angen help arnoch gyda'r ffurflen hon neu os hoffech i ni gopiö dogfennau pwysig, gofynnwch i ni. Gallwn hefyd roi'r ffurflen i chi mewn fformatau gwahanol os dymunwch. Bydd ein staff yn hapus i'ch helpu.

ADRAN 1 – Manylion Personol

Eich Manylion

Enw:

Rhif Yswiriant Gwladol:

Dyddiad geni:

Cyfeiriad Gohebiaeth:

Rhif Ffôn Cyswllt:

Manylion Partner

Enw:

Rhif Yswiriant Gwladol:

Dyddiad geni:

Caiff partneriaid drwydded ar y cyd.

Adran 2 – Pobl sy'n symud gyda chi

Rhowch fanylion unrhyw un sy'n symud gyda chi isod:

Enw	Rhyw	Dyddiad geni	Perthynas i chi

Adran 3 – Amgylchiadau Meddygol

Oes gennych chi (neu aelod o'ch aelwyd) broblem feddygol sydd wedi gwaethygu yn sgîl eich amgylchiadau byw presennol?

Oes	Nac oes
-----	------------

Enw'r person a manylion am y salwch

--

Sut mae'r broblem feddygol hon wedi gwaethygu yn sgîl eich llety presennol?

--

Sut byddai cael llain yn gwella'r sefyllfa?

--

Os ydych wedi ateb y cwestiynau hyn, llenwch y ffurflen awdurdodi meddygol ar gefn y ffurflen hon.

Amgylchiadau Presennol

Sut rydych chi'n disgrifio eich hun? Ticiwch.

Sipsi Traddodiadol		Roma		Teithiwr		Arall	
-----------------------	--	------	--	----------	--	-------	--

Os ticioch **arall**, rhowch fwy o fanylion i ni.

Oes gennych chi neu unrhyw un a nodir ar y ffurflen gais anawsterau eraill sy'n cynyddu eich angen am lain?

Oes	Nac oes
-----	------------

Manylion

A ydych wedi cael tenantiaeth/trwydded llain gan y Cyngor yn flaenorol?

Do	Naddo
----	-------

Os DO, beth oedd y cyfeiriad?

A ydych chi'n rhentu/perchen ar lain/eiddo/tir ar hyn o bryd?

Ydw	Nac ydw
-----	------------

Rhent	Perchen
-------	---------

Llain	Eiddo	Tir
-------	-------	-----

Os ydych, rhowch y cyfeiriad

--

Ydy	Nac ydy

Os nac ydy, rhowch fanylion y landlord.

--

Os oes gennych lain neu dŷ dywedwch wrthym pam bod angen llain arnoch.

--

A ydych chi'n stopio mewn lle stopio wrth ymyl y ffordd?

Ydw	Nac ydw

Neu gyda ffrindiau/perthynas

Ydw	Nac ydw

Beth yw cyfeiriad y lle'r ydych yn aros ar hyn o bryd?

--

Oes modd i chi aros yno'n barhaol?

Gallaf	Na allaf

Os nad oes modd i chi aros yno, pryd mae angen i chi adael?

Anfonwch gopi o bapurau cyfreithiol neu unrhyw dystiolaeth ysgrifenedig a fydd yn cadarnhau hyn.

DATGANIAD O WIRIONEDD: Sylwch y bydd y Cyngor yn prosesu ffurflenni wedi'u llofnodi'n unig.

Rwyf i/rydyn ni'n credu bod y wybodaeth a roddir ar y ffurflen hon yn gywir.

Rwyf i/rydyn ni'n deall y gall roi unrhyw wybodaeth anghywir arwain at golli fy/ein lle ar restr aros y Cyngor am lain.

Cyn llofnodi'r ffurflen hon, meddyliwch am ganlyniadau rhoi datganiad anghywir. Trwy lofnodi, rydych yn cytuno i'r canlynol:

1. Chi sy'n gyfrifol am roi gwybod i'r Cyngor yn syth am unrhyw newidiadau i'r wybodaeth a roddir ar y ffurflen hon.
2. Caiff y wybodaeth rydych yn ei rhoi ei chadarnhau.
3. Os ydych yn llofnodi datganiad gan wybod ei fod yn anghywir neu gan gadw gwybodaeth yn ôl gall y Cyngor gymryd camau cyfreithlon yn eich erbyn a gallech golli eich llain.
4. Rwyf i/rydyn ni yn caniatáu i chi gysylltu ag unigolion neu asiantaethau y cyfeirir atynt ar y ffurflen hon am fwy o wybodaeth.
5. Rwyf i/rydyn ni drwy hyn yn awdurdodi unrhyw gyngor neu Landlord Cymdeithasol Cofrestredig i ddatgelu fy holl fanylion personol neu rai ohonynt, p'un a ydynt yn cael eu cadw ar gyfrifiadur dan ofynion Deddf Diogelu Data 1988 neu mewn cofnodion a gedwir â llaw, i sefydliadau perthnasol ar gyfer prosesu fy nghais. Rwy'n ymwybodol y bydd hyn yn cynnwys datgelu gwybodaeth gyfrinachol bersonol a gedwir ar gyfrifiadur neu mewn ffeiliau a gedwir â llaw.
6. Rwyf i/rydyn ni yn awdurdodi datgelu fy holl fanylion personol neu rai ohonynt, p'un a ydynt yn cael eu cadw ar gyfrifiadur neu mewn cofnodion a gedwir â llaw, i unigolion/sefydliadau perthnasol mewn cysylltiad â fy nghais.
7. Gall y Cyngor ddefnyddio'r wybodaeth rydych yn ei rhoi i ni ar y ffurflen hon er mwyn atal a chanfod twyll. Gall gwybodaeth gael ei rhoi i sefydliadau eraill yn unol â Deddf Diogelu Data.

Caiff unrhyw ddata a roddir gennych ar y ffurflen hon ei brosesu yn unol â gofynion Deddf Diogelu Data a thrwy ei roi, rydych yn caniatáu i'r Cyngor brosesu'r data at y diben y'i rhoddir ar ei gyfer. Caiff yr holl wybodaeth bersonol a roddir ei thrin yn gwbl gyfrinachol a chaiff ei defnyddio gan y Cyngor neu'i datgelu i eraill at ddiben wedi'i ganiatáu gan y gyfraith yn unig.

Eich llofnod..... Dyddiad

Llofnod eich partner..... Dyddiad

Yr adran Atebion Tai, Swyddfeydd Dinesig, Heol Holton, Y Barri, CF63 4RU

Ffurflen Awdurdodi Feddygol

Os ydych wedi ateb y cwestiwn meddygol yn yr adran flaenorol, efallai y bydd angen manylion gan eich doctor arnom.

Nid oes angen i chi gysylltu â'r meddyg teulu'n uniongyrchol, y cyfan y mae angen i chi ei wneud yw llofnodi'r ffurflen hon a byddwn yn cysylltu ag ef ar eich rhan.

Rhowch enw'r unigolyn a manylion y meddyg teulu isod:

Enw'r person â phroblem feddygol:

Meddyginiaeth a gymerir:

Enw a chyfeiriad y meddyg teulu / ymgynghorydd allanol:

Rwy'n awdurdodi'r Cyngor i gael gwybodaeth am fy hanes meddygol gan fy meddyg teulu, doctor neu ymgynghorydd allanol:

Llofnod
y claf

Dyddiad

Yr adran Atebion Tai, Swyddfeydd Dinesig, Heol Holton, Y Barri, CF63 4RU