Partneriaeth Datblygu’r Blynyddoedd Cynnar a Gofal Plant



**Grant Cynaliadwyedd**

**ar gyfer darparwyr gofal plant cofrestredig**

Ffurflen Gais am Gyllid 2018-19

**Gwarchodwyr Plant**

**1**. **Manylion y Lleoliad**

Enw Cyswllt: ……………………………………………………………………………………

Cyfeiriad: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Cod Post: ………………………………….. Rhif Ffôn: ………………………………………....

Cyfeiriad E-bost: …………………………………………………………………………………….

Pryd sefydlwyd eich lleoliad? Mis: Blwyddyn:

**2**. **Manylion Cofrestru.**

**Darparwch y manylion canlynol**

|  |  |
| --- | --- |
| Nifer y plant ar y dystysgrif gofrestru. |  |
| Rhowch rif cofrestru AGGCC |  |
| Dyddiad yr arolygiad diwethaf |  |
| Adeg gwneud y cais, amcangyfrif nifer y plant sy’n mynychu bob dydd:O’r rheiny, faint ohonynt yw eich plant chi’ch hun?  | …...…… |

**D.S. Efallai y gofynnwn i weld copi o’ch tystysgrif gofrestru a/neu’r adroddiad arolygu diwethaf**

##  3.Manylion Ariannol

Dywedwch wrthym am gais blaenorol am Grant Cynaliadwyedd?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Swm y gwnaed cais amdano** | **Swm a ddyfarnwyd** |
| 2017-18 |  |  |
| 2016/17 |  |  |

 **4. Pam mae angen y grant cynaliadwyedd? Rydym yn gofyn am 3 mis eich gwybodaeth incwm/gwariant mwyaf diweddar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aelodaeth ac Yswiriant**(costau 2018-19).**Bydd angen i chi gynnwys cost hyn ar eich cais** | £ |
| **Cyfanswm y gofynnir amdano** | £ |

**5**. **Amddiffyn Plant**

Dywedwch wrthym pa fesurau sydd gennych ar waith i ddiogelu plant yn eich gofal e.e. gwiriadau’r Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd, polisïau

Dywedwch wrthym sut ydych yn monitro pryderon ynghylch amddiffyn plant, a sut fyddech yn cyfeirio’r pryderon hynny ymlaen pe bai angen.

**Dyddiad y cwrs Amddiffyn Plant diwethaf yr ymgymerwyd ag ef, a gyda phwy:**

**……………………………………………………………………………………………………….**

6. Datganiadau a llofnodion y sawl sy’n cwblhau’r cais:

## *Rwyf/Rydym yn datgan*

* Mae’r wybodaeth ar y ffurflen hon yn gywir
* Mae’r grym gennyf/gennym i dderbyn grant o dan eich amodau ac i ad-dalu’r grant os nad wyf/ydym yn cadw at yr amodau hynny
* Rwy’n deall, pe bai’r cais hwn yn llwyddiannus, y bydd y grant dan reolaeth telerau ac amodau. Bydd y rhain yn cael eu rhoi gyda’r cynnig o grant.

7. Awdurdodiad:

Rhaid i’r ffurflen hon gael ei llofnodi gan y sawl sy’n gwneud y cais, a rhaid i’r llofnod fod yn wreiddiol

Enw…………………………………………………………………………

 Llofnodwyd………………………………………… Dyddiad ……../……./…….

 **Anfonwch ffurflenni cais wedi’u cwblhau at**:

 Debbie Maule

Canolfan Blant Integredig Gorllewin y Fro, Ffordd yr Orsaf, Llanilltud Fawr CF61 1ST Ffôn: 01446 793030

Dyddiad Cau: Canol dydd, **dydd Gwener 25ain Mai 2018**

D.S. ni fydd ceisiadau a dderbynnir ar ôl yr amser a’r dyddiad hwn yn cael eu derbyn

|  |
| --- |
| Defnydd swyddfa’n unig |
| Dyddiad dychwelyd y cais |  | Ffurflen wedi’i llofnodi |  |
| Cymeradwywyd/Gwrthodwyd |  | Arfarnwyd gan: |  |