Partneriaeth Datblygu’r Blynyddoedd Cynnar a Gofal Plant



**Grant Cynaliadwyedd**

**ar gyfer darparwyr gofal plant cofrestredig**

Ffurflen Gais am Gyllid 2018-19

**Cylchoedd Chwarae, Cylch Meithrin, Crèche a Gofal Dydd**

**1 Manylion y lleoliad** Enw Cyswllt:………………………………………………………

Enw’r lleoliad:…………………………………………………………………….

Cyfeiriad ar gyfer gohebiaeth:……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

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

Cyfeiriad e-bost:

Statws: A yw hwn yn sefydliad Preifat, Gwirfoddol neu Elusennol?

Rhowch y rhif elusen …………………………………..

**2. Safle**

A yw’r safle yn cael ei berchen/rhentu? Perchen Rhentu

Os yw safle’n cael ei brydlesu neu’i rentu, rhaid i chi sicrhau ei fod ar gael ar gyfer y cyfnod a gyllidir gan y grant.

Pryd sefydlwyd eich lleoliad? Mis:…………………… Blwyddyn:………………

**3**. **Manylion Cofrestru**

**Rhowch y manylion canlynol**

|  |  |
| --- | --- |
| Nifer y plant ar y dystysgrif gofrestru. |  |
| Rhowch rif cofrestru AGGCC  |  |
| Dyddiad yr arolygiad diwethaf |  |
| Amcangyfrif nifer y plant yn mynychu pob sesiwn |  |
| Nifer y staff cymwysedig yn cael eu cyflogi ym mhob sesiwn |  |
| Nifer y staff heb gymhwyso yn cael eu cyflogi ym mhob sesiwn |  |

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

**4. A yw eich lleoliad yn aelod o sefydliad ambarél?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ticiwch |
| Cymdeithas Cylchoedd Chwarae Cyn-ysgol Cymru |  |
| Mudiad Meithrin (MM) |  |
| Cymdeithas Genedlaethol Meithrinfeydd Dydd |  |
| Arall: Nodwch: |  |

## 5.Manylion Ariannol - PWYSIG

Fel rhan o’ch cais, mae’n ofynnol i chi gyflwyno copi o’ch cyfrifon diweddaraf sydd ar gael a chyfriflen banc. **D.S. Ni fydd ceisiadau a dderbynnir heb gyfrifon a chyfriflen banc yn cael eu hystyried.**

1. Blynyddoedd blaenorol y gwnaed cais am Grant Cynaliadwyedd (dileer fel bo’n briodol)

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

(b) Dywedwch wrthym am **unrhyw grant/cyllid/arian wedi’i godi** a dderbynioch yn ystod 2015/16? E.e. Grant Gofal Plant y Tu Allan i Oriau Ysgol, Grant Awdurdod Lleol, Plant mewn Angen ac ati.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Blwyddyn | Enw’r grant | Swm y gwnaed cais amdano | Swm a ddyfarnwyd |
| Grant 1 |  |  |  |  |
| Grant 2 |  |  |  |  |

**Yn sgil gostyngiad o ran faint o gyllid sydd ar gael, efallai yr ystyrir bod sefydliadau sydd wedi derbyn cyllid drwy Bartneriaeth Datblygu’r Blynyddoedd Cynnar a Gofal Plant yn rheolaidd yn anghymwys.**

**Staffio**

Er mwyn i’r panel asesu’r angenrheidrwydd am grant, mae arnom angen gwybodaeth am yr **HOLL** staff presennol (ar y gyflogres) a chostau cysylltiedig o fewn eich lleoliad?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staff** | **Tâl yn ôl yr awr** | **Oriau a weithir bob wythnos** | **Wythnosau'r flwyddyn y telir amdanynt** | **Cyfanswm a delir fesul blwyddyn (**gan gynnwys treth, YG, tâl gwyliau ac ati os yw’n gymwys) |
| Ar gyfer e.e. ArweinyddNEU4 x gweithiwr gofal plant | £9.50£6.95 | 18 awr yr wythnos37 awr yr wythnos | 3952 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Cyfanswm gwariant | £ |

**6. Pa ddiwrnodau ac amserau y mae eich lleoliad yn gweithredu?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diwrnod | Bore | Prynhawn |
|  Dydd Llun | O |  | Hyd |  | O |  | Hyd |  |
| Dydd Mawrth | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd |  |
| Dydd Mercher | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd |  |
| Dydd Iau | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd |  |
| Dydd Gwener | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd  |  |
| Dydd Sadwrn | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd  |  |
| Dydd Sul | O |  | Hyd  |  | O |  | Hyd  |  |

**7. Taliadau**

Faint ydych chi’n ei godi am eich gwasanaeth? (Llenwch y blychau lle bo’n berthnasol)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bore - £ | Prynhawn - £ | Fesul wythnos - £ |
| Fesul tymor £ | Gwyliau £ | Fesul diwrnod - £ |
| Disgowntiau £ |

**8. Cyllid – Ar gyfer beth y gwneir y cais?** D.S.Bydd angen i chi ddarparu 3 cyfriflen banc ddiwethaf y lleoliad gyda’ch cais**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staff** | Tâl yn ôl yr awr | Oriau | Cyfanswm cost | Cyfraniad y gofynnir amdano |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Rhent** | £ |  | £ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cyfleustodau** – trydan, nwy | £ |  |  |  |
| Aelodaeth ac Yswiriant | £ |  |  |  |
| Sicrhau Ansawdd  | £ |  |  |  |
| **Cyfanswm y gofynnir amdano** | £ |  |  |  |

**9. Pam mae angen y grant? Darparwch wybodaeth ategol.**

Defnyddiwch y gofod isod i ddarparu gwybodaeth am eich lleoliad. P’un a ydych wedi cael sicrwydd ansawdd, yn cynorthwyo plant ag anghenion arbennig neu anghenion ychwanegol, risg cau? ac ati

Pa gamau sydd wedi’u cymryd ac a fydd yn cael eu cymryd i sicrhau bod y gofal plant a ddarperir o ansawdd da?

10. Amddiffyn Plant

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

Dywedwch wrthym sut ydych yn monitro pryderon ynghylch amddiffyn plant, a phwy sy’n gyfrifol am faterion amddiffyn plant a allai godi.

**Rhowch fanylion yr hyfforddiant amddiffyn plant yr ymgymerwyd ag ef gan staff: dyddiaedau a chan bwy:**

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

…………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| 11. Pe na baech yn llwyddo i gael dyfarniad grant, sut fyddai hyn yn effeithio ar eich lleoliad? |

12. Datganiad a llofnodion y sawl sy’n cwblhau’r cais:

## *Rwyf/Rydym yn datgan y canlynol*

* Mae’r wybodaeth ar y ffurflen hon yn gywir.
* Mae’r dogfennau sydd wedi’u hamgáu gyda’r cais hwn yn gopïau dilys o’r gwreiddiol.
* 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.

Awdurdodiad:

Rhaid i’r ffurflen hon gael ei llofnodi gan yr unigolyn sydd â’r awdurdod angenrheidiol o fewn y sefydliad i wneud y cais, a rhaid i’r llofnod fod yn wreiddiol

Prif Gyswllt - Enw…………………………………………………………………………

Sefydliad………………………………………………Swydd…………………………

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

**13. Eich Rhestr Wirio:**

 Mae’r ffurflen yn gyflawn [ ] 3 Cyfriflen banc ddiwethaf wedi’i hamgáu [ ]

 Mae’r ffurflen wedi’i llofnodi [ ] Cyfrifon blynyddol wedi’u cynnwys [ ]

 **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 hystyried**

|  |
| --- |
| Defnydd swyddfa’n unig |
| Dyddiad dychwelyd y cais |  | Ffurflen wedi’i llofnodi |  |
| Cyfrifon wedi’u hamgáu  |  | Cymeradwywyd/Gwrthodwyd |  |
| Swm a ddyfarnwyd |  | Arfarnwyd gan: |  |