|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **C:\Users\Browningl1\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\G3ZCOYPD\ESF (2).JPG** |

**CAIS AM GYMORTH GYDA CHOSTAU GOFAL PLANT -   
STATWS ANGHYFLOGEDIG YN UNIG**

**Deddf Diogelu Data 1998**: Bydd y wybodaeth yr ydych yn ei rhoi ar y ffurflen hon yn cael ei defnyddio i brosesu eich cais am gymorth gyda chostau gofal plant. Mae’n ddyletswydd ar Lywodraeth Cymru (LlC) i ddiogelu’r cyllid cyhoeddus y mae’n ymdrin ag ef a gall ddefnyddio'r wybodaeth rydych chi’n ei rhoi ar y ffurflen hon i atal ac i ddatgelu twyll. Mae’n bosib y bydd Llywodraeth Cymru hefyd yn rhannu'r wybodaeth hon at yr un dibenion gyda sefydliadau eraill sy’n ymdrin â chyllid cyhoeddus.

**Llenwch y ffurflen hon mewn LLYTHRENNAU BRAS os gwelwch yn dda**

**ADRAN A (I'W LLENWI GAN Y DYSGWR)**

**Eich manylion personol**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eich cyfenw |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eich enw(au) cyntaf |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eich dyddiad geni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eich rhif Yswiriant Gwladol |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eich cod post a’ch cyfeiriad cartref yn llawn |  |

**Gwybodaeth am eich trefniadau gofal plant**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Enw eich darparwr gofal plant |  |

7 Yn y tabl isod, rhowch fanylion y plentyn neu'r plant rydych am hawlio gofal plant ar eu cyfer.

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn y plentyn | Dyddiad geni |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

8 A oes unrhyw rai o'r plant rydych yn hawlio cymorth ar eu cyfer yn cael lle am ddim mewn meithrinfa?

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

Os ‘nac oes’ ewch i gwestiwn 9.

Os ‘oes’, rhowch fanylion isod.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enw llawn y plentyn | Nifer yr oriau o ofal plant sy'n cael eu darparu bob wythnos | Enw a chyfeiriad y darparwr |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9 Dywedwch wrthym pa bryd y bydd angen gofal plant arnoch yng nghyswllt pob plentyn rydych wedi’i restru yng nghwestiwn 7. Os mai dim ond ar gyfer rhan o'ch cwrs y mae angen gofal plant arnoch neu os ydi cost eich gofal plant yn amrywio, rhowch fanylion os gwelwch yn dda (gan gynnwys dyddiadau) ar dudalen ar wahân.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Manylion ynghylch pa bryd y bydd angen gofal plant arnoch** | | | | | |
| Enw llawn y plentyn | Dyddiad y dechreuodd y gofal plant, neu y mae'r gofal plant yn dechrau | Dyddiad y bydd y gofal plant yn gorffen | Nifer y dyddiau/yr wythnosau y bydd angen gofal plant arnoch | Nifer yr oriau o ofal plant y bydd eu hangen arnoch bob wythnos | Cost y gofal plant bob wythnos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Dywedwch wrthym a ydi'r gofynion gofal plant rydych wedi'u nodi yng nghwestiwn 9 uchod yn cynnwys cyfnodau rydych yn disgwyl y byddwch ar eich gwyliau.

Rhowch fanylion isod:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dyddiadau gwyliau** | | | | |
| Enw llawn y plentyn | Dyddiad Dechrau | Dyddiad Gorffen | Ydych chi’n gorfod talu ffi cadw lle?  Ydw / Nac ydw | Os ydych chi, faint? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATGANIAD Y DYSGWR:**

* Rwyf yn cadarnhau fy mod yn unig riant a bod y manylion a roddwyd yn fy ffurflen gais yn wir ac yn gywir;
* Rwyf yn fodlon i fy narparwr hyfforddiant dysgu seiliedig ar waith gysylltu â Llywodraeth Cymru, careers choices dewis gyrfa a fy narparwr gofal plant a rhannu gwybodaeth â nhw yn ôl yr angen;
* Byddaf yn dweud wrth fy narparwr hyfforddiant os bydd fy ngofynion gofal plant yn newid neu os byddaf yn newid fy narparwr gofal plant;
* Nid wyf yn cael cyllid ar gyfer y gwasanaeth gofal plant hwn o ffynhonnell arall; a
* Rwyf yn deall y gallai rhoi gwybodaeth ffug neu gadw gwybodaeth berthnasol yn ôl arwain at derfynu unrhyw gymorth gofal plant yr wyf yn ei gael ac y gellid cychwyn achos cyfreithiol yn fy erbyn er mwyn adennill unrhyw symiau a dalwyd i mi neu ar fy rhan.

|  |  |
| --- | --- |
| Llofnod: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad: |  |

**NAWR ANFONWCH Y FFURFLEN HON YMLAEN AT EICH DARPARWR GOFAL PLANT I LENWI ADRAN B**

**ADRAN B** **I'w llenwi gan y darparwr gofal plant** (llenwch ran A neu ran B fel sy’n briodol). Os oes gennych chi fwy nag un darparwr gofal plant, rhaid i bob darparwr lenwi Adran B ar wahân.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Enw'r darparwr gofal plant |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cyfeiriad llawn, gan gynnwys y cod post |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rhif ffôn (gan gynnwys y cod STD) |  |

1. Nodwch y math o ofal plant sy'n cael ei ddarparu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gwarchodwr plant |  | Cylch chwarae Cyn Ysgol |  | Crèche |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| Meithrinfa Ddydd |  | Arall - rhowch fanylion |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Sawl awr o ofal plant y byddwch chi’n eu darparu bob wythnos? |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Cost y gofal plant \*\* | Y dydd | £ | Yr wythnos | £ |

1. Ydych chi’n codi ffi am gadw lle dros y gwyliau?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ydw |  | Nac ydw |  | Os ydych chi, faint? | £ |

8 Faint o rybudd ydych chi’n gofyn amdano ar gyfer dod â lleoliad gofal plant i ben?

|  |  |
| --- | --- |
| Nifer yr wythnosau | wythnos |

\*\*Os yw cost eich gofal plant y dydd / yr wythnos yn amrywio, rhowch fanylion (gan gynnwys dyddiadau) ar dudalen ar wahân.

**DATGANIAD Y DARPARWR GOFAL PLANT - Llenwch Ran A neu Ran B, p’un bynnag sy'n berthnasol.**

**Rhan A: Ar gyfer darparwyr gofal plant cofrestredig sy’n gofalu am blant o dan 8 oed, gan gynnwys gwarchodwyr plant, meithrinfeydd cofrestredig, clybiau ar ôl ysgol a chynlluniau chwarae dros y gwyliau**

|  |  |
| --- | --- |
| Rwyf wedi cofrestru ag Arolygiaeth Gofal a Gwasanaethau Cymdeithasol Cymru |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fy rhif cofrestru yw |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad cofrestru |  |

Rwyf yn cadarnhau:

* Fy mod wedi cytuno i ddarparu gofal plant fel y nodir yn Adran A, eitem 9 y ffurflen hon;
* Fy mod yn deall bod angen i mi gael cadarnhad gan ddarparwr hyfforddiant y dysgwr/rhiant bod y cais wedi cael ei dderbyn ac ar ba gyfradd cyn y gellir gwneud y taliad;
* codir y costau hyn ar yr un gyfradd ffioedd ag a godir ar rieni eraill;
* Nad wyf eisoes yn cael cyllid tuag at y costau gofal plant sy'n cael eu hawlio;
* Na fyddaf yn codi unrhyw ffioedd ychwanegol ar y dysgwr/rhiant oni bai ein bod wedi cytuno arnynt a bod cyllid wedi’i nodi ar eu cyfer ymlaen llaw;
* Y byddaf yn rhoi gwybod i ddarparwr hyfforddiant y dysgwr yn brydlon os byddaf yn rhoi'r gorau i ddarparu gofal plant ar gyfer y plentyn/plant a nodwyd neu os bydd y ffioedd gofal plant yn newid;
* Fy mod yn cytuno i anfonebu darparwr hyfforddiant y dysgwr yn uniongyrchol am y gost o ddarparu gofal plant.

|  |  |
| --- | --- |
| Llofnod: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad: |  |

**LLENWCH RAN B NEU ANFONWCH Y FFURFLEN HON YMLAEN AT Y DARPARWR DYSGU**

**Rhan B: Sefydliad cymeradwy ar gyfer plant dros 8 oed yn unig**.

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad y daethoch yn sefydliad cymeradwy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rhif Cyfeirnod |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mae'r statws cymeradwy yn para o |  | tan |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enw a chyfeiriad y sefydliad a ddyfarnodd y statws cymeradwy |  |

Rwyf yn cadarnhau:

bod y ddarpariaeth (fel y dangosir yn Adran B) wedi cael ei chymeradwyo gan sefydliad achrededig yn unol â Y Cynllun Credydau Treth (Cymeradwyo Darparwyr Gofal Plant) (Cymru) 2007 a’r Cynllun Credydau Treth (Cymeradwyo Gofalwyr Plant) (Cymru) (Diwygio) 2013;

Rwyf wedi cytuno i ddarparu gofal plant fel y nodir yn Adran A, eitem 9 y ffurflen hon;

Rwyf yn deall bod angen i mi gael cadarnhad gan ddarparwr hyfforddiant y dysgwr/rhiant bod y cais wedi cael ei dderbyn ac ar ba gyfradd cyn y gellir gwneud y taliad;

codir y costau hyn ar yr un gyfradd ffioedd ag a godir ar rieni eraill;

Nid wyf eisoes yn cael cyllid tuag at y costau gofal plant sy'n cael eu hawlio;

Ni fyddaf yn codi unrhyw ffioedd ychwanegol ar y dysgwr/rhiant oni bai ein bod wedi cytuno arnynt a bod cyllid wedi’i nodi ar eu cyfer ymlaen llaw;

Rwyf yn cytuno i anfonebu darparwr hyfforddiant y dysgwr yn uniongyrchol am y gost o ddarparu gofal plant.

|  |  |
| --- | --- |
| Llofnod: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad: |  |

**NAWR ANFONWCH Y FFURFLEN HON YMLAEN AT Y DARPARWR DYSGU OS GWELWCH YN DDA**

**ADRAN C (I’W CHWBLHAU GAN Y DARPARWR DYSGU)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Enw’r darparwr |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cyfeiriad, gan gynnwys y cod post, os yw’n wahanol i’r cyfeiriad contract |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Enw’r cwrs y mae’r dysgwr yn ei ddilyn neu wedi gwneud cais ar ei gyfer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nifer yr oriau y mae’n rhaid i’r dysgwr fod yn bresennol ar eu cyfer bob wythnos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Os yw nifer yr oriau presenoldeb yn wahanol i nifer yr oriau gofal plant y mae eu hangen (Adran A, cwestiwn 9), rhowch fanylion y gwahaniaeth |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Hyd y cwrs | Wythnosau |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Cod adnabod y dysgwr Maes LLWR (LN01 neu LN02) |  |

1. Yn y tabl isod, nodwch pryd bydd y dysgwr yn dechrau ac yn gorffen ei ddysgu/cyrsiau. Nodwch ddyddiadau gwyliau neu nifer yr wythnosau gwyliau a roddir yn ystod y flwyddyn, os yw’n berthnasol.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyddiadau Dysgu | | Dyddiadau Gwyliau | |
| Dyddiad dechrau: | Dyddiad dod i ben: | Dyddiad dechrau: | Dyddiad dod i ben: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DATGANIAD GAN Y DARPARWR DYSGU – i’w gwblhau gan Swyddog Awdurdodedig y darparwr dysgu**

Rwy’n cadarnhau:

* fy mod wedi copïo’r canlynol, gan gadw copi o’r dystysgrif geni, a chopi o’r llythyr yn cadarnhau’r hawl i gael budd-dal plant neu Hysbysiad Dyfarnu’r Credyd Treth (TC602(SN)), er mwyn cadarnhau bod gan y dysgwr (a) blentyn/plant sy’n ddibynnydd/dibynyddion fel y nodir yn Adran A, eitem 9;
* bod y dysgwr yn unig riant;
* bod y darparwr gofal plant a nodir yn Adran B wedi ei gofrestru gan Arolygiaeth Gofal a Gwasanaethau Cymdeithasol Cymru (AGGCC) neu wedi ei gymeradwyo gan gynllun sicrhau ansawdd sefydliad achrededig;
* bod y dysgwr wedi ei dderbyn neu’n disgwyl canlyniadau ei gais i ddechrau ar raglen dysgu seiliedig ar waith a nodir uchod, a ariennir gan Lywodraeth Cymru;
* mae’r dysgwr/bydd y dysgwr yn bresennol yn y sefydliad hwn am y cyfnod a nodir uchod;
* nad yw’r dysgwr yn gyflogedig a bod ganddo statws dan hyfforddiant;
* fy mod yn cytuno i gwblhau ffurflenni gwariant misol ar gyfer Tîm y Ddarpariaeth Ddysgu;
* fy mod yn cytuno i anfon taliadau at ddarparwr gofal plant y dysgwr, ar ôl cael taliadau gan Lywodraeth Cymru, ac y byddaf yn cadw cofnodion o’r rhain, fel y gellir eu harchwilio; ac
* y byddaf yn rhoi gwybod i Dîm y Ddarpariaeth Ddysgu ar unwaith os bydd y dysgwr yn rhoi’r gorau i fynychu ei raglen dysgu seiliedig ar waith.

|  |  |
| --- | --- |
| Llofnod: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enw Llawn: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Swydd: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad: |  |

O ran 2017/18, nid oes unrhyw ofyniad i ddarparwyr anfon copïau o ffurflenni cais sy’n ymwneud â gofal plant i Lywodraeth Cymru. Y darparwr sy’n gyfrifol am sicrhau bod pob adran o’r ffurflen wedi ei chwblhau’n gywir a bod y dysgwr yn gymwys i gael cymorth gofal plant. Gallai ffurflenni cais unigol gael eu harchwilio gan Wasanaeth Sicrwydd a Llywodraethu Darparwyr Llywodraeth Cymru.