

Ffurflen TC 3

Rheoliadau 24(2) a (3)

Deddf Iechyd Meddwl 1983 adran 19 – Awdurdodi trosglwyddo claf o un warcheidiaeth i un arall

RHAN I

(I'w llenwi gan y gwarcheidiad presennol)

Rhoddir awdurdod i drosglwyddo

(enw a chyfeiriad y
claf)

o warcheidiaeth

(enw a chyfeiriad
y gwarcheidiad
presennol)

i warcheidiaeth

(enw a chyfeiriad
y gwarcheidiad
arfaethedig)

yn unol â Rheoliadau Iechyd Meddwl (Ysbyty, Gwarcheidiaeth, Triniaeth Gymunedol
a Chydsynio i Driniaeth) (Cymru) 2008.

(enw'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol)

Cytunwyd ar y trosglwyddiad hwn gan

(dyddiad)

ar

(dyddiad)

Bydd y trosglwyddiad yn digwydd ar

(dilëwch yr un sy'n
amherthnasol)

Llofnod: y gwarcheidiad/ar ran
yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol lleol sy'n warcheidiad

Enw:

Dyddiad:

Trowch y dudalen

Ffurflen TC 3 (Parhad)

RHAN 2

(I'w llenwi gan y gwarcheidiad arfaethedig, os nad yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol lleol ydyw)

Rwy'n fodlon gweithredu fel gwarcheidiad i'r unigolyn a enwir uchod, yn unol â Rhan 2 o Ddeddf Iechyd Meddwl 1983.

Rwy'n cadarnhau bod fy enw llawn a'm cyfeiriad yr un fath â'r hyn a nodir yn Rhan 1 o'r ffurflen hon.

Llofnod:

Dyddiad:

RHAN 3

(Nid yw'r rhan hon yn rhan o'r awdurdodiad trosglwyddo ond dylai gael ei llenwi gan yr awdurdod gwasanaethau cymdeithasol cyfrifol)

*(enw'r
gwarcheidiad
neu'r awdurdod
gwasanaethau
cymdeithasol lleol)*

Trosglwyddwyd y claf i warcheidiaeth

(dyddiad)

ar

yn unol â'r awdurdodiad trosglwyddo hwn.

Llofnod:

ar ran yr awdurdod

gwasanaethau cymdeithasol lleol.

Enw:

Dyddiad: