|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I’W LLENWI GAN Y RHEOLWR GWIRFODDOLWR** | | | |
| **Enw’r Gwirfoddolwr:** |  | | |
| **Teitl y Swydd:** |  | | |
| **Manylion dyletswyddau’r swydd:**  *(NEU atodwch Swydd Ddisgrifiad y Gwirfoddolwr)* |  | | |
| **Pa mor aml fyddent yn Gwirfoddoli:**  *(e.e. tair gwaith y mis / bob prynhawn Mercher 1pm-5pm)* |  | | |
| **A fydd y Gwirfoddolwr angen DBS?**  *(Cysylltwch ag AD i gael cyngor ar gymhwysedd DBS)* | Bydd  Na | Os **NA**, llofnodwch a dyddiwch y ffurflen hon a’i chadw ar ffeil gyda’r ffurflen wybodaeth gwirfoddolwr.  Os **BYDD**, parhewch i lenwi’r ffurflen hon. | |
| **Math o Wiriad DBS sydd ei angen** | Safonol  Manwl  Manwl (gyda Rhestr Waharddedig) | | |
| Oedolion  Plant  Y Ddau | | |
| **A fydd yr unigolyn yn cael ei oruchwylio?** | Bydd  Na | | |
| **Oes ganddynt gyswllt gyda phlant neu oedolion diamddiffyn?** | Oes  Na | | Os **OES**: Plant  Oedolion  Y Ddau |
| **A fyddant yn cael unrhyw daliad?** | Byddant  Na | | Os **BYDDANT**, swm: |
| **A fydd y gwaith gwirfoddoli hwn yn golygu unrhyw fudd personol**? *(e.e. derbyn i goleg)* | Bydd  Na | | Os **BYDD**, pa fudd?: |
| **Enw’r Rheolwr mewn Llythrennau Bras:**       **Llofnod y Rheolwr:**.         **Dyddiad:** | | | |

**ANFONWCH GOPI O’R FFURFLEN HON, A CHOPI O’R FFURFLEN WYBODAETH GWIRFODDOLWR AT** [**cyswlltad@sirddinbych.gov.uk**](mailto:cyswlltad@sirddinbych.gov.uk) **ER MWYN CYNNAL GWIRIAD DBS.**