|  |  |
| --- | --- |
| **Y sawl y mae’r ffurflen hon yn sôn amdano/amdani:** | **Y sawl sy’n llenwi’r ffurflen hon:** |
| Enw Cyntaf |  | Enw Cyntaf |  |
| Cyfenw |  | Cyfenw |  |
| Dyddiad Geni  |  | Oed:  |  | Teitl Swydd  |  |
| Cyf GIG |  | Sefydliad |  |
| Cyf ALl |  | Adran  |  |
| Cyfeiriad |  | Cyfeiriad |  |
|  |  |  |  |
| Cod post |  | Cod post |  |
| Rhif ffôn |  | Rhif ffôn |  |
| E-bost |  | Ffôn Symudol |  |
| Rhyw | Gwryw [ ]  Benyw [ ]  Anneuaidd [ ]  | E-bost |  |
| Dewis Iaith |  | Perthynas Broffesiynol  |  |

|  |
| --- |
| Ydych chi / oeddech chi’n arfer bod yn aelod o luoedd arfog y DU? Ydw/Oeddwn [ ]  Nac ydw/Nac oeddwn [ ]   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aelwyd****Rhowch fanylion unrhyw oedolion sy’n byw gyda chi** *Enw Cyntaf Cyfenw Dyddiad Geni Perthynas i chi*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**A oes gennych chi unrhyw blant dibynnol sy’n byw gyda chi?** Oes [ ]  Nac oes [ ]  Os oes, faint? **Ydych chi’n feichiog?** Ydw [ ]  Nac ydw [ ]  Os ydw, beth yw’r dyddiad geni disgwyliedig?  |
|  |

|  |
| --- |
| **Gwasanaethau Presennol a Hanesyddol**(os yw’n berthnasol, nodwch hefyd lle mae gwasanaeth yn ymwneud ag aelodau eraill yr aelwyd) |
| **Gwasanaeth** | **Enw Cyswllt**  | **Manylion Cyswllt** | **Perthnasol ar hyn o bryd?** |
| Tîm Digartrefedd yr Awdurdod Lleol |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]   |
| Gwasanaethau Cymdeithasol i Oedolion |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Gwasanaethau Cymdeithasol Plant a Theuluoedd  |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Y Gwasanaeth Prawf / Cyfiawnder Ieuenctid |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Camddefnyddio Sylweddau  |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Iechyd Meddwl |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Cymorth gyda Thrais Domestig |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |
| Arall  |  |  | Ydy [ ]  Nac ydy [ ]  Anhysbys [ ]  |

|  |
| --- |
| **Hanes Llety** (ticiwch bob un sy’n berthnasol) |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erioed wedi cael llety annibynnol [ ]   | Llety â chymorth [ ]   | Hanes o gysgu allan [ ]   | Hanes o adael tenantiaethau [ ]  |
| Hanes o ôl-ddyledion rhent [ ]   | Hanes o gael ei droi/throi allan [ ]   | Carchar [ ]    |  |

 |
| **Defnyddiwch y man gwag hwn i roi unrhyw fanylion pellach ynglŷn â hanes llety / gwybodaeth berthnasol arall** |
|  |

|  |
| --- |
| **Anghenion Llety**  |
| 1. **Ydych chi’n ddigartref ar hyn o bryd?** Ydw [ ]  Nac ydw [ ]
2. **Ydych chi mewn perygl o fod yn ddigartref yn y 56 diwrnod nesaf?** Ydw [ ]  Nac ydw [ ]
3. **Amgylchiadau tai presennol** (e.e. tenant, cysgu ar soffas ffrindiau, cysgu allan):
 |
| 1. **Rheswm/Rhesymau am y digartrefedd presennol / perygl o ddigartrefedd** (ticiwch bob un sy’n berthnasol)
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyled [ ]  | Gorlawn [ ]  |  Perthynas yn chwalu [ ]  | Ffoi rhag camdriniaeth ddomestig [ ]  |
| Dadleuon gyda chymydog [ ]  | Cael eich gadael [ ]  |  Troseddu [ ]  | Dyledion Rhent Presennol [ ]  |
| Trafferth rheoli rhent [ ]  | Anghydfod â’r Landlord [ ]  |  Landlord wedi  cyhoeddi rhybudd [ ]  | Methu ymdopi [ ]   |
| Cael eich troi allan\* [ ]  \***Rhowch fanylion y rheswm** (e.e. ôl-ddyledion rhent, ymddygiad gwrthgymdeithasol):**Arall** (nodwch):  |

 |
| **Defnyddiwch y man gwag hwn i roi manylion pellach am eich anghenion llety ac unrhyw wybodaeth berthnasol arall**(cofiwch gynnwys manylion unrhyw ardaloedd rydych chi’n eu ffafrio neu am eu gadael allan) |
|  |

|  |
| --- |
| **Anghenion cymorth** |
| 1. **Ydych chi angen cymorth i’ch galluogi i fod yn annibynnol?** Y [ ]  N [ ]
 |
| 1. **Eglurwch beth yr hoffech chi ei gyflawni gyda chymorth** (ticiwch bob un sy’n berthnasol)
 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atal digartrefedd [ ] Diogelwch eraill [ ] Byw bywyd iach ac egnïol [ ]  **Arall** (nodwch): | Sgiliau cyllidebu [ ]  Cyfranogiad Cymunedol [ ] Addysg/cyflogaeth/gwirfoddoli [ ]  |   Rheoli llety [ ]  Rheoli perthnasoedd [ ]    |   Teimlo’n ddiogel [ ]  Sefydlu a rheoli  tenantiaeth gyntaf [ ]    |

 |
| 1. **Nodwch unrhyw anghenion cymorth sy’n berthnasol i chi**
 |
|

|  |
| --- |
|  Cam-drin domestig [ ]  Defnyddio alcohol [ ]  Defnyddio sylweddau [ ]  Hanes troseddu [ ]   |
|

|  |
| --- |
|  Agored i achosion o gam-fanteisio [ ]   |

Corfforol / Synhwyraidd [ ]  anabledd  | Agored i gamdriniaeth [ ] Anabledd dysgu [ ]  |   Anawsterau dysgu [ ] Anhwylder datblygiadol (e.e. awtistiaeth) [ ]   | Anhawster darllen / ysgrifennu [ ] Wedi gadael gofal [ ]  |

 Statws ffoadur ☐ Iechyd meddwl ☐ (Sylfaenol ☐ Eilaidd ☐ Heb Ddiagnosis☐) Os oes diagnosis iechyd meddwl, rhowch fanylion:  **Arall** (nodwch):  |
| 1. **Eglurwch beth, yn eich barn chi, fyddai’n eich helpu i gyflawni eich nodau orau**

(Cofiwch gynnwys pethau y teimlwch y gallai eich ffrindiau / teulu / cymdogion / cymuned eu gwneud i’ch helpu chi) |
|  |
| **Nodwch unrhyw ddewisiadau sydd gennych o ran cymorth / llety** (ticiwch bob un sy’n berthnasol) |
| Cymorth yn ôl yr angen [ ]  Tai â chymorth hunangynhwysol [ ]  Tai â chymorth a rennir [ ] Llety â chymorth [ ]  Hostel Byrdymor [ ] **Arall** (nodwch):\*Mae cymorth yn ôl yr angen yn golygu y gall gweithiwr cymorth eich cefnogi tra byddwch yn eich cartref eich hun (am hyd at 12 mis), neu ar sail ‘cyn-denantiaeth’ (am hyd at 3 mis) os nad oes gennych chi lety ar hyn o bryd. Gall cymorth cyn-denantiaeth weithio gyda chi tra byddwch yn ceisio sicrhau llety annibynnol neu lety â chymorth. |

|  |
| --- |
| **Risg****Nodwch na fydd yr atgyfeiriad hwn yn cael ei dderbyn os nad yw’r rhan hon wedi cael ei chwblhau.** |
| 1. **A oes yna asesiad risg cyfredol y gellir ei rannu gyda darparwyr cymorth?** Oes [ ]  Nac oes [ ]
2. **Risg hysbys i’ch hunan?** Oes [ ]  Nac oes [ ]  (Os oes, rhowch fanylion isod)
3. **Risg hysbys i eraill?** Oes [ ]  Nac oes [ ]  (Os oes, rhowch fanylion isod)
4. **A oes hanes hysbys o droseddu?** Oes [ ]  Nac oes [ ]  (Os oes, rhowch fanylion isod)

**Os nad yw’r risg yn hysbys, nodwch y rhesymau am hynny isod** |
| **Defnyddiwch y man gwag hwn i roi manylion am bob arwydd hysbys o risg i chi eich hunan, i staff neu i bobl eraill** (cofiwch gynnwys manylion unrhyw orchmynion cyfredol)  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Y sawl sy’n llenwi’r ffurflen hon: | Llofnod: |  |  Dyddiad: |  |
| Rwy’n deall y bydd y wybodaeth yr wyf wedi’i darparu yn cael ei phrosesu gan Gyngor Sir Ddinbych at ddiben atgyfeirio ar gyfer **gwasanaethau cymorth cysylltiedig â thai**. Rwy’n deall y gallai hyn olygu y bydd Swyddogion Cyngor Sir Ddinbych yn gofyn am wybodaeth ychwanegol gan wasanaethau eraill. Gallai’r rhain gynnwys, (ond nid ydynt wedi’u cyfyngu i): y Gwasanaethau Cymdeithasol, Iechyd, Tîm Digartrefedd yr Awdurdod Lleol, yr Heddlu, y Gwasanaeth Prawf, TTI, Cymdeithasau Tai, Hosteli a mannau preswyl eraill. Rwy’n deall mai diben hyn yw canfod risgiau posib a helpu i adnabod unrhyw anghenion cymorth allai fod gen i. Rwy’n deall y gall Tîm Llwybr Sengl Cefnogi Pobl rannu’r wybodaeth hon ag asiantaethau eraill. Rwyf hefyd yn deall y gall fy nata dienw gael ei ddefnyddio/rhannu at ddibenion ymchwil. Rwy’n deall y bydd yr wybodaeth bersonol rwy’n ei darparu yn cael ei chadw a’i phrosesu’n unol â Deddf Diogelu Data 1998 ac ni fydd unrhyw drydydd parti yn cael fy nata personol heb fy nghaniatâd, oni fydd hynny'n ofynnol dan y gyfraith. Rwy’n deall bod gen i’r hawl i ofyn am gopi o’r data personol a gedwir amdanaf ac i gywiro unrhyw wallau. |
| **Marciwch y blwch hwn os ydych yn cydsynio i'ch gwybodaeth gael ei defnyddio yn y modd hwn** [ ]  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |