

Ffurflen Atgyfeirio Cymorth mewn perthynas â Thai

Am bwy mae'r ffurflen hon yn sôn:

Enw'r sawl sy'n llenwi'r ffurflen hon:

Enw Cyntaf				Enw Cyntaf			
Cyfenw				Cyfenw			
Dyddiad Geni		Oedr an:		Teitl Swydd			
Cyf GIG				Sefydliad			
Cyf ALI				Adran			
Cyfeiriad				Cyfeiriad			
Cod Post				Cod Post			
Rhif Ffôn:				Rhif Ffôn:			
E-bost				Rhif Ffôn Symudol			
Rhyw	Gwryw <input type="checkbox"/>	Benyw <input type="checkbox"/>	Arall <input type="checkbox"/>	E-bost			
Dewis iaith				Perthynas Broffesiynol			

Ydych chi'n aelod blaenorol / cyfredol o Luoedd Arfog y Deyrnas Unedig? Ydw Nac ydw

Cartref

Rhowch fanylion unrhyw oedolion sy'n byw gyda chi

Enw Cyntaf	Cyfenw	Dyddiad Geni	Perthynas i chi

A oes gennych unrhyw blant dibynnol sy'n byw gyda chi? Oes Nac oes Os oes, faint?

Ydych chi'n feichiog? Ydw Nac ydw Os ydw, nodwch y dyddiad geni disgwyledig

Gwasanaethau Cyfredol a Hanesyddol

(os yw'n berthnasol, nodwch unrhyw wasanaeth y mae aelodau eraill o'r cartref yn ymwneud â hwy)

Gwasanaeth	Enw Cyswllt	Manylion Cyswllt	Ynglwm ar hyn o bryd?
Tîm Digartrefedd Awdurdod Lleol			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Gwasanaethau Cymdeithasol i Oedolion			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Gwasanaethau Cymdeithasol i Blant a Theuluoedd			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Gwasanaeth Prawf/ Cyfiawnder Ieuenctid			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Camddefnyddio Sylweddau			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Iechyd Meddwl			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Cymorth Trais Domestig			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Arall			Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>

Hanes Llety (ticiwch bob blwch sy'n berthnasol)

Erioed wedi cael llety annibynnol <input type="checkbox"/>	Llety gyda chymorth <input type="checkbox"/>	Hanes o gysgu allan <input type="checkbox"/>	Hanes o dueddiadau gadael <input type="checkbox"/>
Hanes o ôl-ddyledion rhent <input type="checkbox"/>	Hanes o droi allan <input type="checkbox"/>	Carchar <input type="checkbox"/>	

Defnyddiwch y lle gwag isod i ddarparu unrhyw fanylion pellach am 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 cyfredol** (e.e. tenant, cysgu ar soffas, cysgu allan):

4. **Rheswm (rhesymau) am fod yn ddigartref ar hyn o bryd neu berygl o fod yn ddigartref (ticiwch bob blwch sy'n berthnasol)**

Dyled <input type="checkbox"/>	Gorlenwi <input type="checkbox"/>	Perthynas wedi chwalu <input type="checkbox"/>	Cilio rhag camdriniaeth domestig <input type="checkbox"/>
Anghydfod â chymydog <input type="checkbox"/>	Gadael <input type="checkbox"/>	Troseddu <input type="checkbox"/>	Ôl-ddyledion rhent cyfredol <input type="checkbox"/>
Anhawster wrth reoli rhent <input type="checkbox"/>	Anghydfod â Landlord <input type="checkbox"/>	Landlord wedi cyflwyno hysbysiad <input type="checkbox"/>	Methu ymdopi <input type="checkbox"/>
Troi allan* <input type="checkbox"/>	*Rhowch fanylion (e.e. ôl-ddyledion rhent, ASB):		

Arall (rhowch fanylion):

Defnyddiwch y lle gwag isod i ddarparu unrhyw fanylion pellach am anghenion llety neu wybodaeth berthnasol arall

(rhowch fanylion unrhyw feysydd eithriadau neu ddymuniaidau)

Anghenion cefnogaeth

1. **Ydych chi angen cefnogaeth i allu bod yn annibynnol?** Y N

2. **Eglurwch beth hoffech ei gyflawni gyda chefnogaeth** (ticiwch bob blwch sy'n berthnasol)

Atal rhag bod yn ddigartref <input type="checkbox"/>	Sgiliau clustnodi arian <input type="checkbox"/>	Rheoli llety <input type="checkbox"/>	Teimlo'n ddiogel <input type="checkbox"/>
Diogelwch eraill <input type="checkbox"/>	Bod yn rhan o'r gymuned <input type="checkbox"/>	Rheoli perthynas <input type="checkbox"/>	Dechrau a rheoli tenantiaeth gyntaf <input type="checkbox"/>
Arwain ar fyw bywyd iach ac egniol <input type="checkbox"/>	Addysg/ cyflogaeth/ gwirfoddoli <input type="checkbox"/>		

Arall (rhowch fanylion):

3. Nodwch unrhyw anghenion cefnogaeth sy'n berthnasol i chi

- Camdriniaeth ddomestig Defnyddio alcohol Defnyddio sylweddau Hanes o droseddu
- Yn fregus i gael eich ecsbloetio Yn fregus i gael eich cam-drin Anawsterau dysgu Anhawster wrth ddarllen/ysgrifennu
- Anabledd corfforol neu nam ar eu synhwyrâu Anabledd dysgu Anhwylder datblygiadol (e.e. awtistiaeth) Wedi gadael gofal
- Statws ffoadur Iechyd meddwl* *Sylfaenol Eilaidd Heb ei ddiagnosisio

[Os oes diagnosis iechyd meddwl, manylwch os gwelwch yn dda:](#)

Arall (rhowch fanylion):

4. Eglurwch eich teimladau o ran beth fyddai'r cefnogaeth orau i chi gyflawni eich amcanion

(Nodwch bethau yr ydych yn ei deimlo y gallai eich ffrindiau/ teulu/ cymdogion/ cymuned ei wneud i'ch cefnogi)

Nodwch unrhyw ddewisadau cefnogaeth/ llety (ticiwch bob un sy'n berthnasol)

- Cefnogaeth yn ôl yr angen* Tai hunangynhwysol gyda chymorth Tai a rennir gyda chymorth gyda chymorth
- Llety gyda chymorth Hostel tymor byr

Arall (rhowch fanylion):

Cefnogaeth yn ôl yr angen yw pan y gall gweithiwr cefnogi eich cefnogi tra byddwch yn eich cartref eich hun (am hyd at 12 mis), neu ar sail 'cyn-denantiaeth' (hyd at 3 mis) os nad oes gennych llety ar hyn o bryd. Gall cefnogaeth cyn-denantiaeth weithio gyda chi tra byddwch yn chwilio am llety annibynnol diogel neu gyda chymorth.

Risg

Sylwch na dderbynnir yr atgyfeiriad hwn os na fydd yr adran hon wedi'i llenwi

- A oes asesiad risg cyfredol wedi ei gwblhau, a ellir ei rannu gyda darparwyr cefnogi?**
Oes Nac oes
- Risg hysbys i chi eich hun?** Ydw Nac ydw (Os ydw, rhowch fanylion isod)
- Risg hysbys i eraill?** Ydw Nac ydw (Os ydw, rhowch fanylion isod)
- A oes hanes hysbys o droseddu?** Oes Nac oes (Os oes, rhowch fanylion isod)

Os nad yw'r risg yn hysbys, rhowch reswm (resymau) isod

Defnyddiwch y lle gwag isod i roi manylion ynglŷn â'r holl arwyddion hysbys o risg i chi eich hun, i staff neu i bobl eraill

(rhowch unrhyw fanylion o unrhyw orchmynion cyfredol)

Enw'r sawl sy'n llenwi'r ffurflen hon:

Llofnod:

Dyddiad:

Hysbysiad Preifatrwydd – beth fyddwn ni'n ei wneud gyda'ch manylion

Eich Ffurflen Atgyfeirio Cymorth mewn perthynas â Thai yn cael eu prosesu gan Gyngor Sir Ddinbych i bwrpas prosesu eich anghenion cymorth mewn perthynas a thai yn benodol o dan Ddeddf Amddiffyn Data 2018. Bydd y Cyngor yn rhannu eich gwybodaeth yn ôl yr angen i gwrdd â gofynion busnes neu gyfreithiol.

Os y teimlwch fod Cyngor Sir Ddinbych wedi camdefnyddio eich data personol ar unrhyw adeg, gallwch gyflwyno cwyn i Swyddfa'r Comisiynydd Gwybodaeth drwy fynd i'w gwefan neu ffonio eu llinell gymorth ar 0303 123 1113.

Am fwy o wybodaeth am sut mae Cyngor Sir Ddinbych yn prosesu data personol ac am eich hawliau chi, darllenwch ein hysbysiad preifatrwydd ar ein gwefan -

<https://www.denbighshire.gov.uk/cy/preswylwr/cyfreithiol/preifatrwydd.aspx>