

Enw'r Ymgeisydd:

HBD

Cyfeiriad:

NODYN I'R YMGEISYDD: Gofynnwch i'r unigolyn neu'r sefydliad sy'n gofalu am eich plentyn lenwi'r ffurflen hon. Gofalwch eich bod chi a'ch darparwr gofal plant yn llofnodi'r datganiadau ar waelod y dudalen.

Ticiwch y math o ofal plant rydych chi'n ei ddefnyddio:

Gwarchodwr plant cofrestredig sy'n gofalu am eich plentyn yn eich cartef neu yn ei chartref/gartref

Meithrinfa neu gynllun chwarae ar safle llywodraeth

Gofal meithrin cofrestredig mewn meithrinfa

Clwb cyn/ar ôl ysgol sy'n cael ei redeg gan Awdurdod Lleol

Cynllun chwarae cofrestredig Clwb cyn/ar ôl ysgol mewn ysgol

Arall (disgrifiwch y math o ofal):

Rhowch enw a chyfeiriad y Darparwr Gofal Plant:

Rhif ffôn y safle:

Rhowch fanylion y plant rydych chi'n talu am ofal plant ar eu cyfer. Os oes mwy nag un plentyn, gofynnwch am ragor o ffurflenni.

Enw llawn y plentyn

Sawl diwrnod y mae'r plentyn yn bresennol yr wythnos?

Diwrnod llawn

Hanner diwrnod

Sawl wythnos y mae'r plentyn yn bresennol mewn blwyddyn?

Tâl wythnosol (yn ystod y tymor)

£

Nifer yr wythnosau am y pris hwn

Tâl wythnosol (yn ystod gwyliau'r ysgol)

£

Nifer yr wythnosau am y pris hwn

Dyddiad dechrau talu costau gofal plant

Oes yna gyfnodau pan na chodir tâl am ofal plant?

Rhowch fanylion am unrhyw newidiadau diweddar neu newidiadau yn y dyfodol

Dyddiad y tro diwethaf i'r prisiau godi/gostwng

Os yw'r gofal plant yn amrywio'n rheolaidd, rhowch fanylion y costau am y 6 mis diwethaf.

DATGANIAD YR HAWLIWR: Rwyf wedi darllen y wybodaeth ar y ffurflen hon yn ofalus ac rwy'n datgan ei bod yn wir ac yn gyflawn hyd eithaf fy ngwybodaeth. Rwy'n gwybod bod yn rhaid imi ysgrifennu at y Cyngor ar unwaith i roi gwybod am unrhyw newidiadau sy'n digwydd.

Llofnod yr Hawliwr _____ Dyddiad _____

DATGANIAD Y DARPARWR GOFAL PLANT: Rwy'n cadarnhau bod y wybodaeth uchod yn wir ac yn gyflawn

Enw (Printiwch) _____

Llofnod _____ Dyddiad _____ Stamp Swyddogol (os oes un)