**Cronfa Ffyniant Gyffredin**

**Ffurflen Gais Cymorth 1:1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enw’r Unigolyn** |  | **Enw Busnes** |  |
| **E-bost** |  | **Rhif Cyswllt** |  |
| **Cyfeiriad yr Ymgeisydd** |  | | |

|  |
| --- |
| **DISGRIFIAD BUSNES** |
| Rhowch ddisgrifiad byr o’ch busnes. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANYLION CEFNOGAETH 1:1** | | | | | |
| Rhowch fanylion y cymorth arbenigol sydd ei angen arnoch, gan gynnwys unrhyw gyflenwr a ffefrir er budd i’ch busnes. | | | | | |
| Math o Gefnogaeth | Enw Cyflenwr | Cyswllt Cyflenwr | Nifer o Oriau | Cost (os yn hysbys) | Budd i’r busnes |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANLYNIADAU DISGWYLIEDIG** | | |
| **O ganlyniad i dderbyn y cymorth a amlinellir uchod, rwy’n disgwl cyflawni’r canlyniadau canlynol ar gyfrer fy musnes (Ticiwch bob blwch sy’n berthnasol) Drwy derbyn y cymorth y gofynnir amdano, rydych yn cytuno I weithio gyda’r Tîm Ymgysylltu Busnes** | | |
| **Ticiwch** | **Canlyniad** | **Enghraifft** |
|  | Unigolyn a gynorthwyir i fod yn barod ar gyfer menter | * Paratoi Cynllun Busnes * Datblygu Strategaeth Farchnata |
|  | Busnes yn ymwneud â / gyda marchnadoedd newydd | * Cyrraedd marchnad darged newydd * Cael mynediad at ofod masnachu newydd |
|  | Busnes yn mabwysiadu cynhyrchion / gwasanaethau Newydd neu well (amrywiaeth o gofal croen Newydd, gwasanaeth glanhau yn cael eu gynnig i cwsmeriaid masnachol) | * Cyflwyno ystod gofal croen newydd * Yn gallu cynnig gwasanaethau glanhau i gwsmeriaid masnachol. |
|  | Busnes yn mabwysiadu technolegau neu brosesau Newydd i’r cwmni. | * Dechrau cymryd taliadau cerdyn di-wifr * Defnyddio meddalwedd cyfrifo ac anfonebau newydd |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datganiad** | | | | | | | | |
| A ydych wedi cael hyfforddiant a / neu gymorth gan unrhyw brosiect arall a ariennir gan y Gronfa Ffyniant Gyffredin yn ystod y tair blynedd ariannol diwethaf? | | | | **Ydw** | | | **Nac ydw** | |
|  | | |  | |
| Wrth lofnodi'r ddogfen hon, rwy'n cadarnhau fy mod yn deall bod y cymorth rwy'n ei gael gan y Gronfa Ffyniant Gyffredin yn cael ei ariannu gan lywodraeth y DU drwy Gronfa Ffyniant Gyffredin y DU.  Rwy'n datgan bod y manylion a roddwyd ar y ffurflen hon yn wir hyd eithaf fy ngwybodaeth. Rwy'n deall y bydd fy manylion yn cael eu rhannu â phartneriaid eraill y **Gronfa Ffyniant Gyffredin** fel sy'n ofynnol ar gyfer rheoli'r **Gronfa Ffyniant Gyffredin** yn effeithiol. | | | | | | | | |
| **Llofnod y Cyfranogwr**:  **Dyddiad** |  | | | | | | | |
| D | D | M | | M | B | | B |

**Swyddog y** **Gronfa Ffyniant Gyffredin**: Enw & Llofnod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dyddiad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_