

# Cais i ymuno fel parti, neu i roi'r gorau i fod yn barti, mewn Achos Amddiffyn rhag Priodas Dan Orfod

Rhan 4A Deddf Cyfraith Teulu 1996

<b>I'w llenwi gan y llys</b>	
Dyddiad cychwyn	<input type="text"/>
Rhif yr achos	<input type="text"/>
Enw'r llys	<input type="text"/>

I gael mwy o wybodaeth darllenwch daflen FL701 – Gorchmynion Amddiffyn rhag Priodas Dan Orfod.

## 1 Amdanoch chi (y ceisydd)

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Arall \_\_\_\_\_

Enw llawn

Dyddiad geni //  
(os ydych chi dan 18 oed)

**Os nad ydych eisiau i'r atebydd na phobl eraill wybod eich cyfeiriad,** gadewch y blwch hwn yn wag a llenwi Ffurflen C8 – Cyfeiriad Cyfrinachol (os nad ydych chi eisoes wedi gwneud hynny).

Cyfeiriad

<input type="text"/>
Cod Post
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Rhif ffôn (dewisol)

# Application to be joined as, or cease to be, a party to Forced Marriage Protection Proceedings

Part 4A Family Law Act 1996

<b>To be completed by the court</b>	
Date issued	<input type="text"/>
Case number	<input type="text"/>
Name of court	<input type="text"/>

For further information please read the leaflet FL701 Forced Marriage Protection Orders.

## 1 About you (the applicant)

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Other \_\_\_\_\_

Full name

Date of birth //  
(if under 18)

**If you do not wish your address to be made known to the respondent or other persons,** leave this space blank and complete Confidential Address Form C8 (if you have not already done so).

Address

<input type="text"/>
Postcode
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Telephone no. (optional)

**Manylion eich cyfreithiwr** (gadewch yn wag os ydych yn cynrychioli'ch hun)

Enw llawn

Cyfeiriad

Cod Post

Rhif DX

Cyfeirnod

Rhif ffôn

Rhif ffacs

**Your solicitor's details** (leave blank if you are representing yourself)

Full name

Address

Postcode

DX no.

Reference no.

Telephone no.

Fax no.

## 2 Eich rhesymau dros wneud cais

Nodwch eich rhesymau'n gryno:

## 2 Your reasons for applying

State briefly your reasons:

### 3 Yr unigolion y cyflwynir y cais hwn iddynt (Yr atebydd/wyr)

Os oes mwy na dau atebydd parhewch ar ddalen arall o bapur.

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Arall \_\_\_\_\_

Enw llawn

Dyddiad geni (os gwyddoch) //

Cyfeiriad

Cod Post

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Arall \_\_\_\_\_

Enw llawn

Dyddiad geni (os gwyddoch) //

Cyfeiriad

Cod Post

### 3 The persons to be served with this application (The respondent(s))

If there are more than two respondents please continue on a separate sheet of paper.

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Other \_\_\_\_\_

Full name

Date of birth (if known) //

Address

Postcode

Mr.  Mrs.  Ms.  Miss  Other \_\_\_\_\_

Full name

Date of birth (if known) //

Address

Postcode

## 4 Yn y llys

Os bydd angen cyfieithydd arnoch rhaid i chi ddweud wrth y llys nawr, er mwyn trefnu bod un ar gael.

A fydd angen cyfieithydd arnoch chi yn y llys?

Bydd  Na fydd

Os Bydd, ar gyfer pa iaith a thafodiaith:

Os oes gennych chi anabledd sy'n golygu y bydd angen cymorth neu gyfleusterau arbennig arnoch, nodwch yr hyn y byddwch ei angen. Bydd staff y llys yn cysylltu â chi ynghylch eich gofynion.

Dywedwch a fydd angen i'r llys wneud unrhyw drefniadau arbennig i chi fynd i'r llys (e.e. darparu ystafell aros ar wahân i'r atebydd ar eich cyfer neu ddarpariaeth ddiogelwch arall).

Llofnod:

Dyddiad:

## 4 At the court

If you require an interpreter, you must notify the court now so that one can be arranged.

Will you need an interpreter at court?

Yes  No

If Yes, specify the language and dialect:

If you have a disability for which you require special assistance or special facilities, please state what your needs are. The court staff will get in touch with you about your requirements.

Please say whether the court needs to make any special arrangements for you to attend court (e.g. providing you with a separate waiting room from the respondent or other security provisions).

Signed:

Date: