



Cais am ymestyn y Terfyn Costau Uchaf –

Gwaith Rheoledig

(Materion nad ydynt yn ymwneud â Mewnfudo)

Mae'n rhaid cyflwyno'r ffurflen hon i'r Tîm Achosion Dianc Sifil ac Iechyd Meddwl yn Lerpwl, gyda chopi o dudalennau 1 i 5 o'r ffurflen 'Cymorth Cyfreithiol/Cymorth yn y Llys' a chopi o'r Ffurflen Cynrychiolaeth Gyfreithiol Reoledig lle y bo'n berthnasol, ac unrhyw awdurdod blaenorol a roddwyd.

A yw'r achos hwn wedi'i ariannu o dan benderfyniad Ariannu Achosion Eithriadol? Ydy Na

Manylion y Darparwr

Enw'r Darparwr: _____

Rhif y Cyfrif: _____

Enw Goruchwyliwr y categori: _____

Rhif ffôn cyswllt: _____

Manylion yr Achos

Enw'r Cleient _____

Cyfeirnod y Ffeil: _____

Categori'r contract: _____

Math o Fater: _____

Costau wedi'u hysgwyddo hyd yn hyn: £ _____

Rhowch fanylion y gwaith sydd wedi'i wneud hyd yn hyn:

Rhowch fanylion y terfyn ariannol newydd y gwneir cais amdano ynghyd â'r rhesymau:

Os oes tystysgrif ar gael ar gyfer y math hwn o fater, esboniwch pam na wnaethpwyd cais am un:

Cewch ddarparu rhagor o fanylion ar ddalen ar wahân os bydd angen.

Prawf budd digonol / Prawf Haeddiant ar gyfer Cynrychiolaeth Gyfreithiol Reoledig

Rhowch fanylion y swm o arian neu'r eiddo sydd yn y fantol:

Beth fyddai'n ganlyniad llwyddiannus i'ch cleient yn yr achos hwn?

Fel canran, pa mor debygol yw hi y bydd y canlyniad hwnnw'n cael ei gyflawni? %

Datganiad

Rydw i'n cadarnhau bod yr wybodaeth ar y ffurflen hon yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred a bod y gwaith ar y mater hwn wedi cael ei gynnal yn unol â manyleb a chanllawiau'r contract.

Llofnod _____
Cyfreithiwr neu Oruchwyliwr y Categori

Ar gyfer ac ar ran (enw'r darparwr): _____

Dyddiad: ____ / ____ / ____

Cyflwynwch y ffurflen hon i: Tîm Achosion Dianc Sifil ac Iechyd Meddwl

DX 745810 Liverpool 35 - 6 Union Street, Lerpwl, L3 9AF

E-bost: MHU-EC@legalaid.gsi.gov.uk

At ddefnydd y swyddfa'n unig

Swm y gofynnwyd amdano: £ _____

Dyfarwyd yn llawn:

Dyfarwyd: £ _____

Rhesymau dros leihau neu wrthod:

Penderfyniad gan: _____

Swyddfa ranbarthol: _____

Dyddiad y penderfyniad: ____ / ____ / ____