



Ynglŷn â llenwi'r ffurflen hon

Defnyddiwch y dystysgrif hon i gael gofalwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol i gadarnhau fod y person rydych chi'n gofalu amdano angen y gofal rydych yn ei roi. I ddarganfod mwy, gwelwch **dudalen 4** o'r Nodiadau hyn.

Dim ond os ydym wedi dweud wrthyhych yn **Rhan 2** o'r ffurflen gais yn unig mae'n rhaid i chi llenwi'r dystysgrif hon. Mae'n rhaid i'r gweithiwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol adnabod y person rydych yn edrych ar eu hôl. Llenwch **Rhan 1** gydag enw a manylion chi, y gofalwr.

Gall y dystysgrif hon gael ei harwyddo yn **Rhan 2** gan:

- y person a ofalir amdanynt, neu
- penodai neu gynrychiolydd cyfreithiol y person a ofalir amdanynt, neu
- y rhiant neu warchodydd os yw'r person a ofalir amdanynt o dan 16 oed

Nid yw llofnod yn **Rhan 2** yn orfodol ond mae'n rhaid i weithiwr gofal iechyd neu gymdeithasol proffesiynol lenwi a llofnodi **Rhan 3**.

Bydd angen i chi anfon Tystysgrif Gofal am bob person rydych yn edrych ar eu hôl nad ydynt yn cael un o'r budd-daliadau a ddangosir ar **dudalen 2** o'r Nodiadau.

Am help gyda'r dystysgrif hon:

- darllenwch yr adran Tystysgrifau Gofal ar dudalen 4 o'r Nodiadau
- ymwelwch â www.gov.uk/carers-credit
- gofyn i ganolfan gynghori fel Cyngor ar Bopeth
- ffoniwch ni ar 0800 731 0297, neu
- ysgrifennwch atom yn:

Carers Allowance Unit
Mail Handling Site A
Wolverhampton
WV98 2AB

Ynglŷn â'r gofalwr

01	Cyfenw gofalwr
02	Enw cyntaf y gofalwr
03	Rhif Yswiriant Gwladol (YG) Gofalwr
04	Faint o oriau'r wythnos ydych chi'n goflau am y person rydych yn edrych ar eu hôl?

Ynglŷn â'r person a ofalir amdano

05	Cyfenw'r person sy'n derbyn gofal
06	Enw cyntaf y person y gofelir amdano
07	Yswiriant Gwladol (YG) nifer y person y gofelir amdano
<p>At bwrpas y cais hwn am Gredyd Gofalwr, rwyf yn rhoi fy nghaniatâd i ofalwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol i roi manylion o faint o ofal rwyf ei angen.</p> <p>Llofnod</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Dyddiad DD/MM/BBBB</p>	

Cadarnhad o'ch anghenion gofal gan weithiwr gofal iechyd neu gymdeithasol proffesiynol

Mae'n rhaid i ofalwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol ateb y cwestiynau isod. Mae gweithiwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol yn golygu person fel nyrs ardal, therapydd galwedigaethol, gweithiwr cymdeithasol, gweithiwr achos MIND, neu nyrs seiciatrydd.

08 Enw llawn gweithiwr gofal iechyd neu gymdeithasol proffesiynol	12 Cyfeiriad sefydliad
09 Teitl swydd	Cod post
10 Enw sefydliad	13 Beth yw eich perthynas broffesiynol â'r person sy'n derbyn gofal?
11 Rhif ffôn yn ystod y dydd	14 Ydych chi'n cytuno bod angen y gofal wythnosol a nodir yn Ynglŷn â'r gofalwr? Na Peidiwch â llofnodi'r dystysgrif hon. Ydy Llofnodwch a dyddio isod.

Ardystiad

I confirm that the person named in **About the person being cared for** of this certificate is known to me or to a member of my organisation.

I certify that the person named in **About the person being cared for** of this certificate needs the weekly amount of care stated in **About the carer**.

Llofnod gweithiwr iechyd neu gymdeithasol proffesiynol

Dyddiad

Pam mae DWP angen gwybodaeth bersonol a sut rydym yn ei thrin

Rydym yn trin gwybodaeth bersonol yn ofalus. Gallwn ei defnyddio at unrhyw un o'n dibenion. I ddysgu mwy am hawliau gwybodaeth a sut rydym yn defnyddio gwybodaeth, gweler ein Siarter Gwybodaeth Bersonol DWP yn www.gov.uk/cymraeg