



Ynglŷn â llenwi'r ffurflen hon

Defnyddiwrch y dystysgrif hon i gael gofalwr ieuchyd 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 3** o'r Nodiadau CC1W hyn.

Dim ond os ydym wedi dweud wrthyh yn adran **Ynglŷn â'r person a ofalir amdano** o'r ffurflen gais y mae angen i chi lenwi'r dystysgrif hon. Mae'n rhaid i'r gweithiwr gofal ieuchyd neu gymdeithasol proffesiynol adnabod y person rydych yn gofalu amdano. Llenwch yr adran **Ynglŷn â'r gofalwr** gyda'ch enw a'ch manylion chi, y gofalwr.

Gellir llofnodi'r dystysgrif hon yn yr adran **Ynglŷn â'r person a ofalir amdano** 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 yr adran **Ynglŷn â'r person a ofalir amdano** yn orfodol, ond rhaid i'r gweithiwr gofal ieuchyd neu gymdeithasol proffesiynol lenwi a llofnodi'r adran **Cadarnhad o anghenion gofal**.

Bydd angen i chi anfon Tystysgrif Gofal atom ar gyfer pob person rydych yn gofalu amdano nad yw'n cael un o'r budd-daliadau a ddangosir ar **dudalen 3** o'r nodiadau CC1W.

Am help gyda'r dystysgrif hon:

- darllenwch yr adran o'r enw **Tystysgrifau Gofal** ar **dudalen 5** o'r **nodïadau CC1W**
- ymwelwch â www.gov.uk/credyd-gofalwyr
- 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

At bwrpas y cais hwn am Gredyd Gofalwr, rwyf yn rhoi fy nghaniatâd i ofalwr ieuchyd neu gymdeithasol proffesiynol i roi manylion o faint o ofal rwyf ei angen.

Llofnod

Dyddiad

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 dyddiwch isod.

Ardystiad

Rwyf yn cadarnhau bod y person a enwir yn **Ynglŷn â y person a ofalir amdano** ar y dystysgrif hon yn hysbys i mi neu i aelod o'm sefydliad.

Rwyf yn dystio fod y person a enwir yn **Ynglŷn â'r person sy'n derbyn gofal** y dystysgrif hon angen y swm wythnosol o ofal a nodir yn **Ynglŷn â'r gofalwr**.

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