



Mid-Wales Housing
Tai Canolbarth Cymru

CAIS AM GARTREF

Gofynnir i chi lenwi'r ffurflen hon os dymunwch
fynd ar ein rhestr aros.

Cyn llenwi'r ffurflen, gofynnir i chi ddarllen y Polisi
Gosodiadau amgaeedig i weld os ydych yn gymwys
i wneud cais am gartref.

Cysylltwch â ni os gwelwch yn dda os ydych angen
unrhyw help i lenwi'r ffurflen.

Gofynnwn i chi'n helpu i roi gwasanaeth cyflym ac
effeithiol i chi drwy sicrhau eich bod yn ateb y
cwestiynau yn llawn ac yn amgáu unrhyw
dystiolaeth ddogfennol gyda'ch ffurflen gais cyn ei
dychwelyd atom. **Llofnodwch** y ffurflen ar
dudalen 10 os gwelwch yn dda.

Bydd yr adrannau **GWYRDD** yn ein helpu i ddod o
hyd i gefnogaeth addas i'ch tenantiaeth, os oes
angen. Fodd bynnag, nid yw'n rhaid i chi lenwi'r
adrannau hyn os na ddymunwch wneud hynny.



Aelod o Undod
Member of Undod

A REGISTERED SOCIAL LANDLORD L013 • MEMBER OF COMMUNITY HOUSING CYMRU
REGISTERED AS A FRIENDLY SOCIETY UNDER THE INDUSTRIAL AND PROVIDENT SOCIETIES ACT 1965 MS21416R



EICH MANYLION PERSONOL

YMGEISYDD 1

A ydych yn Denant i Tai Canolbarth Cymru?

Ydw Na

Mr Mrs Miss Ms

Cyfenw _____

Enw Cyntaf _____

Cyfeiriad _____

Cyfeiriad Gohebiaeth (os yn wahanol)

Rhif Ffôn _____

Rhif Symudol _____

Cyfeiriad E-bost _____

Dyddiad Geni _____

Perthynas i Ymgeisydd 2 _____

A ydych yn perthyn i unrhyw aelod o staff neu Fwrdd Rheoli Tai Canolbarth Cymru?

Ydw Na

Os ydych, nodwch eu henw a'u perthynas i chi os gwelwch yn dda

A oes unrhyw gyfyngiad ar eich hawl i fyw yn y Deyrnas Unedig?

Oes Na

Os oes, esboniwch sut os gwelwch yn dda

YMGEISYDD 2

A ydych yn Denant i Tai Canolbarth Cymru?

Ydw Na

Mr Mrs Miss Ms

Cyfenw _____

Enw Cyntaf _____

Cyfeiriad _____

Cyfeiriad Gohebiaeth (os yn wahanol)

Rhif Ffôn _____

Rhif Symudol _____

Cyfeiriad E-bost _____

Dyddiad Geni _____

Perthynas i Ymgeisydd 1 _____

A ydych yn perthyn i unrhyw aelod o staff neu Fwrdd Rheoli Tai Canolbarth Cymru?

Ydw Na

Os ydych, nodwch eu henw a'u perthynas i chi os gwelwch yn dda

A oes unrhyw gyfyngiad ar eich hawl i fyw yn y Deyrnas Unedig?

Oes Na

Os oes, esboniwch sut os gwelwch yn dda

EICH AELWYD

Heblaw ymgeiswyr 1 a 2 rhestrwch bawb sy'n dymuno cael eu hail-gartrefu gyda chi

Enw Cyntaf	Cyfenw	Dyddiad Geni	Oed	Perthynas i chi	A yw'n byw gyda chi ar hyn o bryd?
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>
					Ydi <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/>

Os ydych yn denant, rhwch enw a chyfeiriad eich landlord os gwelwch yn dda.

Enw: _____

Cyfeiriad: _____

CYD-GYFNEWID

Os ydych yn denant o Gymdeithas Tai neu Awdurdod Lleol, fyddai gennych chi ddiddordeb mewn ffeirio eich cartref presennol gyda thenant arall yn eich dewis o ardal? Caiff hyn ei alw yn gyd-gyfnewid.

Byddai Na

EICH RHESWM DROS WNEUD CAIS

Esboniwch yn fanwl eich rhesymau dros wneud cais am gartref arall a rhoi tystiolaeth drwy ddogfennau perthnasol.

Parhewch ar dudalen 11 "Gwybodaeth Ychwanegol" os oes angen.



EICH CARTREF PRESENNOL

Yn y tabl dilynol, dodwch dic ✓ yn y blwch perthnasol i ddangos y math o gartref sydd gennych ar hyn o bryd

A ydych yn ddigartref? Ydw Na

Ydych chi wedi derbyn penderfyniad digartref gan yr Awdurdod Lleol? Do Na

	Ticiwch ✓		Ticiwch ✓
Rhentu gan y cyngor		Teithio	
Rhentu gan gymdeithas tai		Llety dros dro (er enghraifft hostel digartref neu gwely a brecwast)	
Rhent preifat		Gofal awdurdod lleol	
Cartref yr ydych yn berchen arno		Cartref plant neu ofal maeth	
Byw gyda rhieni		Byw gyda pherthnasau eraill	
Aros gyda chyfeillion		Ysbyty (rhesymau meddygol)	
Cartref symudol		Lloches	
Carafan sefydlog ar y safle		Cysgu heb gysgod	
Lluoedd arfog		Carchar	
Llety â chymorth (er enghraifft, tai gwarchod neu gynllun lleoliad oedolyn)		Arall (nodwch beth yn y blwch islaw)	

Pa mor hir ydych chi wedi byw yn eich cartref presenol?

Blwyddyn _____ Mis _____

Ym mha fath o gartref ydych chi'n byw?

Tŷ Byngalo

Fflat Bedsit

Arall _____

Faint o ystafelloedd gwely sydd i chi eu defnyddio? _____

Os ydych yn byw mewn fflat neu fedsit, ar ba lawr y mae? _____



A yw'ch cartref yn brin o unrhyw un/rai o'r cyfleusterau dilynol?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cyflenwad dŵr annigonol/dim cyflenwad | <input type="checkbox"/> Bath neu gawod |
| <input type="checkbox"/> Cyflenwad dŵr poeth | <input type="checkbox"/> Cyflenwad trydan |
| <input type="checkbox"/> Toiled tu mewn | <input type="checkbox"/> Cyfleusterau coginio |
| <input type="checkbox"/> Sinc neu fasn golchi llaw | <input type="checkbox"/> Diffyg mynediad i ardd i blant |
| <input type="checkbox"/> Gwresogi | |

A ydych yn rhannu cyfleusterau gydag unrhyw un arall? Ydw Na

A ydych yn byw ar wahân i'ch partner a/neu blant (dan 18) ar hyn o bryd a fyddech chi'n byw gyda'ch gilydd pe byddech yn medru cael eich ailgartrefu? Ydw Na

A gafodd Adroddiad lechyd yr Amgylchedd ei gwblhau ar eich cartref? Do Na
Os do, amgaewch gopi o'r adroddiad os gwelwch yn dda.

A oes gennych chi neu aelod o'ch aelwyd gyflwr meddygol a fyddai'n cael budd sylweddol o ailgartrefu cynnar mewn llety addas? Oes Na

Os oes, nodwch _____

EICH ANGEN AM GARTREF

A oes unrhyw gyfleusterau/addasiadau yn eich cartref nad ydych eu hangen bellach? Oes Na

Os oes, nodwch _____

Oes angen i chi symud:

Er mwyn cael neu dderbyn cefnogaeth hanfodol? Oes Na

Os OES, a yw hynny ar gyfer:

diwallu anghenion aelod anabl o aelwyd yr ymgeisydd anabl? Ie Na

pan fo rhywun sy'n gwneud cais i cael ei cartrefu wedi cofrestru i dderbyn gofal maeth neu seibiant? Ie Na

Oes angen i chi symud oherwydd anawsterau teithio?

Lle mae teithiau hanfodol yn amhosibl oherwydd diffyg trafndiaeth addas neu os na fedrir ond eu gwneud ar gost sylweddol neu'n achosi risg iechyd i rywun sy'n gwneud cais i gael ei ailgartrefu? Oes Na

(Dim ond pan fo ymgeiswyr yn wynebu teithiau hanfodol ac anodd yng nghyswllt cyflogaeth, ysgol plant, rhesymau meddygol neu gymdeithasol y dyfernir y pwyntiau hyn. Ni ddyfernir pwyntiau lle mae'r anhawster yn ganlyniad dewis personol).



Oes gennych chi unrhyw anifail anwes?

Oes

Na

Os oes, rhowch fanylion os gwelwch yn dda.

EICH DEWIS O ARDAL(OEDD)

Rhowch fanylion yr ardal(oedd) lle hoffech gael eich ail-gartrefu, a thiciwch os oes gennych gysylltiad gyda'r ardal honno ai peidio.

Mae **cysylltiad lleol** yn golygu fod o leiaf un person sy'n gwneud cais i gael ei gartrefu wedi byw yn neu ei gyflogi'n bennaf yn yr ardal y gwneir cais amdani am o leiaf 12 mis ar ddyddiad y cais NEU yn flaenorol wedi byw yn yr ardal am gyfnod o leiaf 3 blynedd.

Nodwch os ydych yn ffafrio unrhyw stad neilltuol.

Ardal(oedd)	Cysylltiad Lleol	
	Oes	Na

A oes gan yr aelwyd angen arbenigol:

	Ticiwch
Angen llety ar y llawr daear	
Angen llety ar gyfer pobl hŷn gyda darpariaeth gwasanaethau cymorth	
Angen cawod gyda mynediad gwastad	
Angen cartref sy'n hygyrch i gadair olwyn	
Angen cartref sydd wedi'i addasu ar gyfer cadair olwyn	
Gofynion arall (manylwch)	



CYMORTH YN EICH CARTREF

Os oes gweithiwr asiantaeth yn eich helpu i lenwi'r ffurflen, nodwch yn y gofod islaw i bwy maent yn gweithio

Mae'r tabl islaw yn rhestr o'r math o bethau y medrech fod angen cymorth ar eu cyfer. Rydym angen gwybod pa rai o'r materion hyn sy'n effeithio arnoch chi.

Rydym hefyd angen gwybod pa mor bwysig yw'r materion hyn i chi, a faint o gymorth yr ydych ei angen.

Ar gyfer pob mater sy'n effeithio arnoch, rhwch dic yn un o'r colofnau i ddangos faint o gymorth y credwch y byddwch ei angen.

Math o angen	Dim cymorth	Ychydig gymorth	Peth cymorth	Llawer o gymorth
Cam-drin yn y cartref				
Anabledau dysgu				
Mater lechyd Meddwl				
Camddefnyddio alcohol				
Camddefnyddio cyffuriau				
Ffoadur				
Anabled corfforol neu broblem symudedd				
Ifanc ac angen cymorth				
Materion troseddu				
Digartref neu mewn risg o fod yn ddigartref				
Salwch cronig (tymor hir)				
Angen cymorth oherwydd bod yn rhiant bregus				
Person oedrannus ac angen cymorth				
Arall (dywedwch)				

O'r tabl uchod, dywedwch pa **un** o'r rhain y credwch sydd bwysicaf i chi.

A oes gennych unrhyw faterion eraill perthnasol i'ch anghenion tai a chymorth? Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Materion yn ymwneud â rhywioldeb		Unrhyw faterion iechyd neilltuol	
Diogelwch a chyfeiriad cyfrinachol		Problemau symud	
Anhwylder sbectrw m awtistig		Teithiwr	
Anawsterau clywed		Anawsterau gweld	
Problemau ariannol		Pobl ifanc yn gadael gofal	
HIV positif		Arall (nodwch)	



Dywedwch wrthym os ydych angen cymorth gydag unrhyw un o'r dilynol? Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Help i deimlo'n saff a diogel o fewn eich cartref ac o fewn y gymuned	
Help i ddatblygu sgiliau a diddordebau a chael swydd	
Help i gadw trefn ar eich cartref, trefnu cyflenwadau nwy, trydan a dŵr, trefnu i rywun gynnal a chadw neu drwsio eich cartref	
Help i gadw trefn ar eich arian (er enghraifft talu biliau, trefnu cyllideb, hawlio budd-daliadau, llenwi ffurflenni a delio gyda llythyrau)	
Help i fynd at y meddyg, deintydd, cwrdd â'ch gweithiwr cymdeithasol ac ati.	

A fydddech angen cymorth gyda phethau eraill nad ydynt yn ymwneud â thai, megis gofal meddygol neu bersonol, a fedrai gynnwys golchi ac ymolchi a sicrhau eich bod yn cymryd eich tabledi ar yr amser cywir?

Byddwn Na

Gyda pha fath o bethau eraill y bydddech angen help?

A ydych yn derbyn cymorth gan sefydliad neu wasanaeth ar hyn o bryd?

Ydw Na

Os ydych, ticiwch y rhai perthnasol o'r rhestr islaw a chynnwys unrhyw sefydliad arall sy'n eich helpu.

Sefydliad neu wasanaeth	Ticiwch
Nyrs seiciatrig gymunedol (CPN)	
Tîm iechyd meddwl y gymuned	
Gwasanaethau cymdeithasol neu wasanaethau plant	
Cynghorydd opsiynau tai neu swyddog tai	
Asiantaeth wirfoddol (dywedwch pa un)	
Swyddfa brawf neu dîm troseddu ieuencid	
Gweithiwr iechyd proffesiynol fel nyrs	
Therapydd galwedigaethol	
Arall (dywedwch)	

FFURFLEN MONITRO CYFLE CYFARTAL

Mae gan Gymdeithas Tai Canolbarth Cymru ymrwymiad i hyrwyddo Cyfle Cyfartal. Mae monitro yn ein galluogi i ddynodi diffyg cydraddoldeb posibl o fewn ein darpariaeth gwasanaeth, fel y medrwn wneud newidiadau angenrheidiol ar gyfer gwella. Caiff yr wybodaeth a roddwch ar y ffurflen hon ei thrin yn hollol gyfrinachol a dim ond er mwyn darparu proffil ystadegol a'r bobl sy'n cyrchu ein gwasanaethau y caiff yr wybodaeth. Os yn gais ar y cyd, llenwch ar gyfer y ddau ymgeisydd os gwelwch yn dda.

1. GRŴP ETHNIG

Beth yw eich grŵp ethnig? Dewiswch **UN** adran o **A** i **F**, wedyn ticiwch y blwch perthnasol i nodi eich cefndir ethnig.

A. Gwyn

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prydeinig | <input type="checkbox"/> Cymreig |
| | <input type="checkbox"/> Seisnig |
| | <input type="checkbox"/> Albanaidd |
| | <input type="checkbox"/> Arall |
| <input type="checkbox"/> Gwyddelig | |
| <input type="checkbox"/> Unrhyw gefndir Gwyn arall | |

Nodwch _____

B. Cymysg

- Gwyn a Du Caribiaidd
- Gwyn ac Affricanaidd Du
- Gwyn ac Asiaidd
- Unrhyw gefndir cymysg arall

Nodwch _____

C. Asiaidd

- Indiaidd
- Pakistanaid
- Bangladeshaid
- Unrhyw gefndir Asiaidd arall

Nodwch _____

D. Du neu Ddu Prydeinig

- Caribiaidd
- Affricanaidd
- Unrhyw gefndir Du arall

Nodwch _____

E. Tsieineidd,

- Tsieineidd
- Urhyw gefndir ethnig arall

Nodwch _____

2. IAITH

A ydych yn siarad Cymraeg

Ydw Na

3. ANABLEDD

Mae'r Ddeddf Gwahaniaethu ar sail Anabledd 1995 yn diffinio anabledd fel sy'n dilyn: 'Mae gan berson anabledd os oes ganddo amhariad corfforol neu feddyliol sydd ag effaith andwyol sylweddol a thymor hir ar ei allu i wneud gweithgareddau dydd i ddydd' Gan roi ystyriaeth i'r diffiniad hwn, ydych chi neu unrhyw aelod o'ch aelwyd yn ystyried fod gennych anabledd?

Ydw Na

Os **YDYCH**, ticiwch ba un o'r dilynol yw'r disgrifiad gorau o'ch anabledd.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nam Golwg | <input type="checkbox"/> Nam Clyw |
| <input type="checkbox"/> Anabledd Corfforol | <input type="checkbox"/> Anabledd Dysgu |
| <input type="checkbox"/> Anabledd Iechyd Meddwl | |
| <input type="checkbox"/> Arall | |

Os **ARALL**, nodwch yn fyr beth yw natur eich anabledd

4. CREFYDD

A oes gennych ffydd grefyddol?

Oes Na

Os **OES** nodwch pa un o'r rhestr islaw

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cristion | <input type="checkbox"/> Bwdhaidd | <input type="checkbox"/> Hindw |
| <input type="checkbox"/> Iddew | <input type="checkbox"/> Mwslim | <input type="checkbox"/> Sikh |

Unrhyw grefydd/gred arall

Nodwch _____



DIOGELU DATA

Caiff yr wybodaeth ar y ffurflen hon ei thrin yn hollol gyfrinachol ac yn unol â'r Ddeddf Diogelu Data.

Datganiad

Datganaf / Datganwn fod yr wybodaeth yn y cais hwn yn gywir a deallaf / deallwn os yw unrhyw ran ohono yn anghywir neu'n gamarweiniol, y gall hyn wedyn fod yn sail dros i'r Gymdeithas fy / ein dadfeddiannu, gwrthod fy / ein cais.

Cytunaf / Cytunwn i'ch hysbysu cyn gynted ag sydd modd os yw amgylchiadau fy / ein haelwyd y rhoddwyd y manylion ar y ffurflen hon yn newid mewn unrhyw ffordd.

Rhoddaf / Rhoddwn ganiatâd i Tai Canolbarth Cymru i gysylltu ag unrhyw drydydd parti (h.y. landlordiaid/meddyg/ymgyngorydd/gofalwr / Gwasanaethau Cymdeithasol / asiantaethau eraill) i gael gwybodaeth yng nghyswllt y cais hwn ac anghenion tai.

Llofnodion

Ymgeisydd 1	<input type="text"/>	Ymgeisydd 2	<input type="text"/>
Dyddiad	<input type="text"/>	Dyddiad	<input type="text"/>

Os llenwodd rhywun arall y ffurflen hon ar eich rhan, rhowch eu manylion os gwelwch yn dda

Llofnod	<input type="text"/>	Enw	<input type="text"/>
Dyddiad	<input type="text"/>		

Eich perthynas i chi/
Swydd

Asiantaeth (os yn berthnasol)

GWYBODAETH YCHWANEGOL

