

Gwybodaeth bwysig cyn i chi ddechrau

- Cwblhewch y ffurflen hon gan ddefnyddio pen du neu las, neu drwy deipio os ydych chi'n ei chwblhau'n electronig.
- Atebwch **bob adran** mor **llawn ag sy'n bosibl**. Os nad oes gennym ni ddigon o wybodaeth, efallai na fyddwn ni'n gallu prosesu eich cais.
- Gallwch chi ofyn i rywun arall eich helpu chi i lenwi'r ffurflen hon (er enghraifft, gweithiwr cymdeithasol, athro neu weithiwr meddygol proffesiynol). Chi sy'n gyfrifol am wirio bod yr holl wybodaeth yn gywir ac mae'n rhaid **i chi lofnodi'r ffurflen eich hun**.

Dogfennau ategol

Er mwyn gwirio eich cymhwysedd, mae angen inni weld copïau o ddogfennau ategol. Anfonwch ffotogopïau yn unig. **Peidiwch ag anfon dogfennau** gwreiddiol gan na allwn eu dychwelyd.

Cynhwyswch gopïau o unrhyw ddogfennau perthnasol o'r rhestr isod:

- Llythyr gan weithiwr proffesiynol sy'n ymwneud â'r plentyn (er enghraifft, athro, gweithiwr cymdeithasol, gweithiwr iechyd proffesiynol)
- Adroddiad awdioleg
- Canlyniadau profion clyw
- Adroddiad meddygol
- Cynllun Addysg, Iechyd a Gofal (CAIG), os yw'n berthnasol
- Llythyr gan ysgol neu leoliad addysgol y plentyn

Hygyrchedd a chymorth

Os oes angen y ffurflen hon arnoch chi mewn print bras, cysylltwch â ni. Os nad Saesneg yw eich iaith gyntaf, neu os ydych chi'n ei chael hi'n anodd cwblhau'r ffurflen oherwydd anabledd ac nad oes gennych chi rywun a all eich cefnogi chi, gallwn ni helpu. Ffôn: **01904 550055** E-bost: **NDCS@familyfund.org.uk**

Ar ôl i chi lenwi'r ffurflen, anfonwch hi ynghyd â'ch dogfennau cefnogol at:
**NDCS Team Family Fund, Unit 3, Alpha court, Monks Cross Drive,
Huntington, York, YO32 9WN.**

Cyn ichi wneud cais

Darllenwch y cwestiynau cymhwysedd isod yn ofalus. Rhaid i chi fodloni'r holl feini prawf er mwyn gwneud cais.

Cwestiynau cymhwysedd

Ticiwch **Ie** neu **Na** ar gyfer pob cwestiwn. Rhaid i chi fodloni pob meini prawf cymhwysedd er mwyn gwneud cais.

A ydych chi'n byw yn y DU ar sail barhaol, llawn amser? Yes No

A ydych chi'n gwneud cais ar gyfer plentyn rhwng 0–11 oed, neu blentyn sy'n dal mewn addysg gynradd? Yes No

A ydych chi'n rhiant neu'n ofalwr sy'n gwneud cais ar ran plentyn sy'n fyddar? Yes No

Defnyddiwn y term byddar i gyfeirio at bob math o fyddardod a cholled clyw, o fân i ddwys. Mae hyn yn cynnwys byddardod mewn un glust a byddardod dros dro, megis clust ludiog.)

Adran 1: Amdanoch chi (yr ymgeisydd)

Cwblhewch yr adran hon os mai chi yw'r person sy'n gwneud y cais

Enw

Dyddiad geni (Mae'n rhaid i chi fod yn 16 oed neu'n hŷn i wneud cais)

E-bost

Rhif ffôn

Cyfeiriad

Cyfeiriad

Postcode

Sut clywsoch chi am y rhaglen hon? (dewisol)

(Er enghraifft: ysgol, NDCS, Cronfa'r Teulu, gweithiwr cymdeithasol, gweithiwr iechyd proffesiynol, gwefan, y cyfryngau cymdeithasol)

A ydych wedi ymgysylltu â'r Gymdeithas Genedlaethol i Blant Byddar (NDCS) o'r blaen? (dewisol) Yes No

Os Ie, nodwch fanylion:

A ydych chi'n byw yn y DU ar sail barhaol, llawn amser? Yes No

A ydych chi'n gwneud cais ar gyfer plentyn rhwng 0-11 oed, neu blentyn sy'n dal mewn addysg gynradd? Yes No

A ydych chi'n rhiant neu'n ofalwr sy'n gwneud cais ar ran plentyn sy'n fyddar? Yes No

Defnyddiwn y term byddar i gyfeirio at bob math o fyddardod a cholled clyw, o fân i ddwys. Mae hyn yn cynnwys byddardod mewn un glust a byddardod dros dro, megis clust ludiog.)

Adran 2 - Adran Partner

Rhowch fanylion eich partner os oes gennych un. (Drwy bartner rydym ni'n golygu rhywun sy'n byw gyda chi fel pâr, er enghraifft eich gŵr, gwraig, partner sifil, neu gariad.)

Chi sy'n gyfrifol am sicrhau caniatâd eich partner, i ddarparu ei fanylion fel rhan o'ch cais chi, ac am sicrhau ei fod yn ymwybodol o'r Telerau ac Amodau a'r Hysbysiad(au) Preifatrwydd ar ein gwefan.

Rwy'n cadarnhau bod fy mhartner wedi rhoi caniatâd i'w fanylion gael eu defnyddio yn y cais hwn (dewisol)

Enw llawn

Dyddiad geni (Mae'n rhaid i chi fod yn 16 oed neu'n

Cyfeiriad e-bost

Rhif ffôn

A yw'r naill riant neu ofalwr yn y cartref yn fyddar neu a oes ganddyn nhw golled clyw?

Yes

No

Are there any other family members who are deaf or have hearing loss? (dewisol)

Yes

No

Os ie, rhowch fanylion cryno:

Pa mor hyderus ydych chi ar hyn o bryd wrth gyfathrebu â'ch plentyn byddar? Ticiwch un opsiwn. (dewisol)

Dim hyder o gwbl

Yn weddol hyderus

Yn hynod hyderus

Ychydig yn hyderus

Yn hyderus iawn

Adran 3 : Manylion y plentyn

Llenwch yr adran hon ar gyfer y plentyn yr ydych yn gwneud cais ar ei gyfer.
Darparwch gymaint o wybodaeth â phosibl i helpu Family Fund i brosesu'r cais.

Enw cyntaf

Enw canol

Cyfenw

Dyddiad geni

Rhyw Gwryw Benyw Gwell gen i beidio â dweud Arall

Beth yw eich perthynas â'r plentyn? Ticiwch un opsiwn.

Mam

Nain/Taid

Tad

Arall (nodwch fanylion):

Rhiant

Llys riant

A yw eich plentyn yn derbyn Lwfans
Byw i'r Anabl (DLA) neu Daliad
Anabledd Plant (CDP)? (dewisol)

Yes

No

Aros am
benderfyniad

A yw eich plentyn yn derbyn unrhyw gymorth ychwanegol ar gyfer ei ddysgu?
Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Yn mynychu ysgol ar gyfer plant byddar

Cymorth grŵp bach

Yn mynychu uned arbenigol

Portage

Athro y byddar

Tîm Blynyddoedd Cynnar

Cynllun Addysg, Iechyd a Gofal (CAIG)

Dim

Cymorth un-i-un

Enw'r ysgol neu'r feithrinfa (os yn berthnasol) (dewisol)

Dewiswch lefel byddardod eich plentyn clust chwith. Ticiwch un opsiwn.

Mân (21–40 dB)

Byddardod llwyr (dim clyw o gwbl)

Cymedrol (41–70 dB)

Anhysbys

Difrifol (71–95 dB)

Yn aros am ddiagnosis

Dwys (95 dB+)

Dewiswch lefel byddardod eich plentyn clust dde. Ticiwch un opsiwn.

Mân (21–40 dB)

Byddardod llwyr (dim clyw o gwbl)

Cymedrol (41–70 dB)

Anhysbys

Difrifol (71–95 dB)

Yn aros am ddiagnosis

Dwys (95 dB+)

Dewiswch fath o golled clyw eich plentyn. Ticiwch un opsiwn.

Parhaol

Clust ludiog

Dros dro

Anhysbys

Nodwch a yw'r golled clyw yn. Ticiwch un opsiwn.

Ddwyochrog (y ddwy glust)

Unochrog (un glust)

Anhysbys

A oes gan eich plentyn unrhyw anghenion gofal cymhleth neu ychwanegol? (dewisol)

Nodwch fanylion isod.

Beth yw prif ddull cyfathrebu eich plentyn? Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Saesneg llafar	<input type="checkbox"/>	Saesneg â Chymorth Arwyddion (SSE)	<input type="checkbox"/>
Cymraeg llafar	<input type="checkbox"/>	Makaton	<input type="checkbox"/>
Iaith lafar nad yw'n iaith y DU	<input type="checkbox"/>	Darllen gwefusau	<input type="checkbox"/>
Iaith Arwyddion Prydain (BSL)	<input type="checkbox"/>	Cyfathrebu ysgrifenedig	<input type="checkbox"/>
Iaith Arwyddion Gwyddeleg (ISL)	<input type="checkbox"/>	Arall (nodwch fanylion):	<input type="checkbox"/>
Iaith arwyddion arall nad yw'n iaith y DU	<input type="checkbox"/>		

A yw eich plentyn yn defnyddio cymhorthion clyw neu fewnblaniadau cochlear?
Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Cymhorthion clyw (y ddwy glust)	<input type="checkbox"/>	Cymorth clyw a mewnblaniad cochlear	<input type="checkbox"/>
Cymhorthion clyw (un glust)	<input type="checkbox"/>	Cymorth clyw a angorir mewn asgwrn	<input type="checkbox"/>
Mewnblaniad cochlear (y ddwy glust)	<input type="checkbox"/>	Yn aros am osodiad neu lawdriniaeth	<input type="checkbox"/>
Mewnblaniad cochlear (un glust)	<input type="checkbox"/>	Dim	<input type="checkbox"/>

A yw eich plentyn yn defnyddio unrhyw dechnoleg gynorthwyol neu gyfarpar arall?

Nodwch fanylion isod.

Nodwch unrhyw wybodaeth arall am golled clyw eich plentyn (dewisol)

**Pa wasanaethau cymorth y mae eich plentyn yn eu derbyn ar hyn o bryd?
Ticiwch bob un sy'n berthnasol.**

Awdiolegydd	<input type="checkbox"/>	Cydlynnydd AAA	<input type="checkbox"/>
Athro y byddar	<input type="checkbox"/>	Gweithiwr cymdeithasol	<input type="checkbox"/>
Therapydd lleferydd ac iaith	<input type="checkbox"/>	Ymwelydd iechyd	<input type="checkbox"/>
Arbenigwr clust, trwyn a gwddf (ENT)	<input type="checkbox"/>	Dim	<input type="checkbox"/>
Seicoleg addysgol	<input type="checkbox"/>		

Adran 4: Cyswllt proffesiynol

Gall gwybodaeth am broffesiynol sy'n adnabod eich plentyn (er enghraifft, athro neu athrawes ar gyfer plant sydd â nam clyw, arbenigwr clyw (audiologist), neu weithiwr cymdeithasol) yn ein helpu i ddeall anghenion eich plentyn yn well. Mae'r adran hon yn gwbl ddewisol. Rydych chi'n gyfrifol am sicrhau eu caniatâd i ddarparu eu manylion fel rhan o'r cais.

**Gyda phwy allwn ni siarad am eich plentyn? (dewisol)
(Er enghraifft, athro, gweithiwr iechyd proffesiynol neu weithiwr cymorth)**

Enw llawn	<input type="text"/>
Rôl broffesiynol	<input type="text"/>
Sefydliad neu wasanaeth	<input type="text"/>
Man gwaith	<input type="text"/>
Rhif ffôn gwaith	<input type="text"/>
Cyfeiriad e-bost gwaith	<input type="text"/>

Adran 5: Yr hyn rydych yn gwneud cais amdano

Dywedwch wrthym ni am yr hyn yr hoffech chi ei gyllido a sut y bydd yn helpu. Beth hoffech chi i ni ei gyllido? Dewiswch un opsiwn, os gwelwch yn dda.

Tabled

Cyfrifiadur

Technoleg gynorthwyol

Cwrs Iaith Arwyddion Prydain (BSL)

Cymhorthion bywyd bob dydd

Lefel 1

Technoleg clyw

Lefel 2

Dyfeisiau cyfathrebu

Lefel 3

Costau cymorth yw'r treuliau sy'n ymwneud â mynychu cwrs sydd eisoes wedi'i archebu, er enghraifft teithio a gofal plant. Dewiswch un opsiwn.

Costau cymorth

Fformat y cwrs:

Ar-lein

Wyneb yn wyneb

Ar gyfer pwy mae'r cyllid? Ticiwch un opsiwn.

Mam

Rhiant neu ofalwr

Tad

Plentyn

Sut bydd y cyllid hwn yn gwneud gwahaniaeth i chi neu'ch plentyn?

Dywedwch wrthym ni sut bydd y cymorth hwn yn helpu.

Rhowch gymaint o fanylion â phosibl am yr eitem neu'r cwrs yr ydych yn gofyn am gyllid amdano.

(Er enghraifft: ar gyfer beth y bydd yn cael ei ddefnyddio, pam mae ei angen, neu unrhyw anghenion penodol.)

Os ydych chi wedi cwblhau cwrs BSL o'r blaen, nodwch rif eich tystysgrif
Signature (os yw'n berthnasol)

Pa rwystrau ydych chi wedi'u hwynebu wrth gael mynediad at dechnoleg neu gyrsiau BSL? (dewisol) Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Cost

Argaeledd cyrsiau

Yn ansicr beth sydd ei angen

Gofal plant

Ddim ar gael yn lleol

Arall (nodwch fanylion):

Anawsterau trefnu neu amser

Pa mor hyderus ydych chi'n teimlo ar hyn o bryd am gyfathrebu gan ddefnyddio BSL?
(dewisol) Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

Dim hyder o gwbl

Yn hynod hyderus

Ychydig yn hyderus

Arall (nodwch fanylion):

Yn weddol hyderus

Yn hyderus iawn

Dogfennau ategol

Dylech gynnwys copïau o ddogfennau sy'n cefnogi eich cais ac sy'n cadarnhau lefel colled clyw eich plentyn. **Mae enghreifftiau'n cynnwys:**

Examples include:

- Cynllun Addysg, Iechyd a Gofal (CAIG)
- Llythyr cefnogol gan Athro y Byddar
- Adroddiad awdioleg
- Adroddiad Therapi Lleferydd ac Iaith

Peidiwch ag anfon dogfennau gwreiddiol.

Section 6 : Data protection and Consent

Trwy gwblhau'r adran hon a llofnodi'r cais rydych yn cadarnhau eich bod wedi hysbysu, ac wedi cael caniatâd oddi wrth, aelodau'r cartref i basio eu gwybodaeth at Family Fund mewn perthynas â'r cais hwn.

Darllenwch y Telerau ac Amodau ar ein gwefan <https://www.familyfund.org.uk/terms-conditions/ndcs-grant-terms-and-conditions-and-dataprotection-statement/>.

Yr wyf yn datgan fy mod wedi darllen ac yn cytuno â Thelerau ac Amodau a'r Hysbysiad Preifatrwydd Family Fund o fewn National Deaf Children's Society, a bod y wybodaeth a ddarparais yn y cais hwn yn wirioneddol ac yn gywir i'r eithaf o'm gwybodaeth.

Rwy'n rhoi caniatâd i Family Fund storio a phrosesu'r wybodaeth a ddarparwyd yn y cais hwn, a unrhyw gyfathrebu cysylltiedig dilynol, er mwyn prosesu a ystyried fy nghais ar gyfer rhaglenni lle mae Family Fund yn Rheolwr Data, yn unol ag Hysbysiad Preifatrwydd yr elusen.

Os bydd eich cais yn llwyddiannus, byddwn yn eich hysbysu am wybodaeth a chymorth ychwanegol y gall Family Fund eu cynnig o fewn dau flynedd o ddyddiad eich gwobr gychwynol. Byddwn yn defnyddio ein buddiannau cyfreithlon dilys i wneud hyn. Os nad ydych eisiau i ni roi gwybod i chi am y wybodaeth a'r cymorth ychwanegol rydym yn eu darparu, gallwch ddewis peidio â derbyn hyn yn awr.

Nid WYF I eisiau i Family Fund gysylltu â mi ynglŷn â gwybodaeth neu gymorth arall y gall Family Fund ei ddarparu, a allai fod o gymorth i mi

Yn ogystal â derbyn gwybodaeth am wasanaethau ychwanegol gan Family Fund, hoffai National Deaf Children's Society gysylltu â chi i roi gwybodaeth am wasanaethau eraill, a threfnu i'ch Cysylltydd Cymunedol lleol gysylltu â chi. Mae arnom angen eich caniatâd i basio eich manylion atynt. [Y wybodaeth a anfonwn at National Deaf Children's Society yw eich enw cyflawn, eich cyfeiriad e-bost, eich cyfeiriad cyflawn, enw(r) cyflawn eich plentyn(ion), eich perthynas â'ch plentyn(ion), oedran ac dyddiad geni eich plentyn(ion), a math a lefel eu hanabledd clyw. Mae National Deaf Children's Society yn defnyddio'r wybodaeth hon i sicrhau bod y ffordd y maent yn cysylltu â chi mor berthnasol â phosibl].

Os hoffech i ni basio eich manylion at National Deaf Children's Society er mwyn iddynt drefnu cysylltu â chi, rhowch eich caniatâd isod. Gallwch weld Polisi Preifatrwydd National Deaf Children's Society (<https://www.ndcs.org.uk/privacy-policy>) a gwybodaeth am eu Cysylltyddion Cymunedol: <https://www.ndcs.org.uk/advice-and-support/ways-we-can-support-you/one-one-support/community-connectors>.

Rwy'n rhoi caniatâd i fy manylion gael eu hanfon at National Deaf Children's Society i dderbyn diweddariadau ganddyn nhw a'u Cysylltwyr Cymunedol, ac rwy'n deall y gallaf ddad-danysgrifio o'r cyfathrebiadau hyn, yn unigol, ac ar unrhyw adeg. (dewisol).

Dyddiad

Llofnod