

Y sawl y mae'r ffurflen hon yn sôn amdano/amdani:

Y sawl sy'n llenwi'r ffurflen hon:

Enw Cyntaf			
Cyfenw			
Dyddiad Geni		Oed:	
Cyf GIG			
Cyf ALI			
Cyfeiriad			
Cod post			
Rhif ffôn			
E-bost			
Rhyw	Gwryw <input type="checkbox"/>	Benyw <input type="checkbox"/>	Anneuaidd <input type="checkbox"/>
Dewis Iaith			

Enw Cyntaf			
Cyfenw			
Teitl Swydd			
Sefydliad			
Adran			
Cyfeiriad			
Cod post			
Rhif ffôn			
Ffôn Symudol			
E-bost			
Perthynas Broffesiynol			

Ydych chi / oeddech chi'n arfer bod yn aelod o luoedd arfog y DU? Ydw/Oeddwn Nac ydw/Nac oeddwn

Aelwyd

Rhowch fanylion unrhyw oedolion sy'n byw gyda chi

Enw Cyntaf	Cyfenw	Dyddiad Geni	Perthynas i chi

A oes gennych chi unrhyw blant dibynnol sy'n byw gyda chi? Oes Nac oes Os oes, faint?

Ydych chi'n feichiog? Ydw Nac ydw Os ydw, beth yw'r dyddiad geni disgwylidig?

Gwasanaethau Presennol a Hanesyddol

(os yw'n berthnasol, nodwch hefyd lle mae gwasanaeth yn ymwneud ag aelodau eraill yr aelwyd)

Gwasanaeth	Enw Cyswilt	Manylion Cyswilt	Perthnasol ar hyn o bryd?
Tîm Digartrefedd yr Awdurdod Lleol			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Gwasanaethau Cymdeithasol i Oedolion			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Gwasanaethau Cymdeithasol Plant a Theuluoedd			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Y Gwasanaeth Prawf / Cyfiawnder Ieuenctid			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Camddefnyddio Sylweddau			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Iechyd Meddwl			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Cymorth gyda Thrais Domestig			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>
Arall			Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy <input type="checkbox"/> Anhysbys <input type="checkbox"/>

Hanes Llety (ticiwch bob un sy'n berthnasol)

Erioed wedi cael llety annibynnol <input type="checkbox"/>	Llety â chymorth <input type="checkbox"/>	Hanes o gysgu allan <input type="checkbox"/>	Hanes o adael tenantiaethau <input type="checkbox"/>
Hanes o ôl-ddyledion rhent <input type="checkbox"/>	Hanes o gael ei droi/throi allan <input type="checkbox"/>	Carchar <input type="checkbox"/>	

Defnyddiwch y man gwag hwn i roi unrhyw fanylion pellach ynglŷn â hanes llety / gwybodaeth berthnasol arall

Anghenion Llety

- Ydych chi'n ddigartref ar hyn o bryd? Ydw Nac ydw
- Ydych chi mewn perygl o fod yn ddigartref yn y 56 diwrnod nesaf? Ydw Nac ydw
- Amgylchiadau tai presennol (e.e. tenant, cysgu ar soffas ffrindiau, cysgu allan):

- Rheswm/Rhesymau am y digartrefedd presennol / perygl o ddigartrefedd** (ticiwch bob un sy'n berthnasol)

Dyled <input type="checkbox"/>	Gorlawn <input type="checkbox"/>	Perthynas yn chwalu <input type="checkbox"/>	Ffoi rhag camdriniaeth ddomestig <input type="checkbox"/>
Dadleuon gyda chymydog <input type="checkbox"/>	Cael eich gadael <input type="checkbox"/>	Troseddu <input type="checkbox"/>	Dyledion Rhent Presennol <input type="checkbox"/>
Trafferth rheoli rhent <input type="checkbox"/>	Anghydfod â'r Landlord <input type="checkbox"/>	Landlord wedi cyhoeddi rhybudd <input type="checkbox"/>	Methu ymdopi <input type="checkbox"/>

Cael eich troi allan* ***Rhowch fanylion y rheswm** (e.e. ôl-ddyledion rhent, ymddygiad gwrthgymdeithasol):

Arall (nodwch):

Defnyddiwch y man gwag hwn i roi manylion pellach am eich anghenion llety ac unrhyw wybodaeth berthnasol arall

(cofiwch gynnwys manylion unrhyw ardaloedd rydych chi'n eu ffafrio neu am eu gadael allan)

Anghenion cymorth

- Ydych chi angen cymorth i'ch galluogi i fod yn annibynnol? Y N

- Eglurwch beth yr hoffech chi ei gyflawni gyda chymorth** (ticiwch bob un sy'n berthnasol)

Atal digartrefedd <input type="checkbox"/>	Sgiliau cyllidebu <input type="checkbox"/>	Rheoli llety <input type="checkbox"/>	Teimlo'n ddiogel <input type="checkbox"/>
Diogelwch eraill <input type="checkbox"/>	Cyfranogiad Cymunedol <input type="checkbox"/>	Rheoli perthnasoedd <input type="checkbox"/>	Sefydlu a rheoli tenantiaeth gyntaf <input type="checkbox"/>
Byw bywyd iach ac egniol <input type="checkbox"/>	Addysg/cyflogaeth/gwirfoddoli <input type="checkbox"/>		

Arall (nodwch):

- Nodwch unrhyw anghenion cymorth sy'n berthnasol i chi**

Cam-drin domestig <input type="checkbox"/>	Defnyddio alcohol <input type="checkbox"/>	Defnyddio sylweddau <input type="checkbox"/>	Hanes troseddu <input type="checkbox"/>
Agored i achosion o gam-fanteisio <input type="checkbox"/>	Agored i gamdriniaeth <input type="checkbox"/>	Anawsterau dysgu <input type="checkbox"/>	Anhawster darllen / ysgrifennu <input type="checkbox"/>
Corfforol / Synhwyrdd <input type="checkbox"/>	Anabledd dysgu <input type="checkbox"/>	Anhwyllder datblygiadol (e.e. awtistiaeth) <input type="checkbox"/>	Wedi gadael gofal <input type="checkbox"/>
Statws ffoadur <input type="checkbox"/>	Iechyd meddwl <input type="checkbox"/> (Sylfaenol <input type="checkbox"/> Eilaidd <input type="checkbox"/> Heb Ddiagnosis <input type="checkbox"/>		

[Os oes diagnosis iechyd meddwl, rhwch fanylion:](#)

Arall (nodwch):

4. Eglurwch beth, yn eich barn chi, fyddai'n eich helpu i gyflawni eich nodau orau
(Cofiwch gynnwys pethau y teimlwch y gallai eich ffrindiau / teulu / cymdogion / cymuned eu gwneud i'ch helpu chi)

Nodwch unrhyw ddewisiadau sydd gennych o ran cymorth / llety (ticiwch bob un sy'n berthnasol)

Cymorth yn ôl yr angen Tai â chymorth hunangynhwysol Tai â chymorth a rennir

Llety â chymorth Hostel Byrdymor

Arall (nodwch):

* Mae cymorth yn ôl yr angen yn golygu y gall gweithiwr cymorth eich cefnogi tra byddwch yn eich cartref eich hun (am hyd at 12 mis), neu ar sail 'cyn-denantiaeth' (am hyd at 3 mis) os nad oes gennych chi lety ar hyn o bryd. Gall cymorth cyn-denantiaeth weithio gyda chi tra byddwch yn ceisio sicrhau llety annibynnol neu lety â chymorth.

Risg

Nodwch na fydd yr atgyfeiriad hwn yn cael ei dderbyn os nad yw'r rhan hon wedi cael ei chwblhau.

- A oes yna asesiad risg cyfredol y gellir ei rannu gyda darparwyr cymorth?** Oes Nac oes
- Risg hysbys i'ch hunan?** Oes Nac oes (Os oes, rhwch fanylion isod)
- Risg hysbys i eraill?** Oes Nac oes (Os oes, rhwch fanylion isod)
- A oes hanes hysbys o droseddu?** Oes Nac oes (Os oes, rhwch fanylion isod)

Os nad yw'r risg yn hysbys, nodwch y rhesymau am hynny isod

Defnyddiwch y man gwag hwn i roi manylion am bob arwydd hysbys o risg i chi eich hunan, i staff neu i bobl eraill
(cofiwch gynnwys manylion unrhyw orchmynion cyfredol)

Y sawl sy'n llenwi'r ffurflen hon: Llofnod: Dyddiad:

Rwy'n deall y bydd y wybodaeth yr wyf wedi'i darparu yn cael ei phrosesu gan Gyngor Sir Ddinbych at ddiben atgyfeirio ar gyfer **gwasanaethau cymorth cysylltiedig â thai**.

Rwy'n deall y gallai hyn olygu y bydd Swyddogion Cyngor Sir Ddinbych yn gofyn am wybodaeth ychwanegol gan wasanaethau eraill. Gallai'r rhain gynnwys, (ond nid ydynt wedi'u cyfyngu i): y Gwasanaethau Cymdeithasol, Iechyd, Tîm Digartrefedd yr Awdurdod Lleol, yr Heddlu, y Gwasanaeth Prawf, TTI, Cymdeithasau Tai, Hosteli a manau preswyl eraill. Rwy'n deall mai diben hyn yw canfod risgiau posib a helpu i adnabod unrhyw anghenion cymorth allai fod gen i. Rwy'n deall y gall Tîm Llwybr Sengl Cefnogi Pobl rannu'r wybodaeth hon ag asiantaethau eraill. Rwyf hefyd yn deall y gall fy nata dienw gael ei ddefnyddio/rhannu at ddibenion ymchwil.

Rwy'n deall y bydd yr wybodaeth bersonol rwy'n ei darparu yn cael ei chadw a'i phrosesu'n unol â Deddf Diogelu Data 1998 ac ni fydd unrhyw drydydd parti yn cael fy nata personol heb fy nghaniatâd, oni fydd hynny'n ofynnol dan y gyfraith. Rwy'n deall bod gen i'r hawl i ofyn am gopi o'r data personol a gedwir amdanaf ac i gywiro unrhyw wallau.

Marciwch y blwch hwn os ydych yn cydsynio i'ch gwybodaeth gael ei defnyddio yn y modd hwn