**Ffurflen Gais am Fathodyn Glas Sefydliad**

Cwblhewch bob adran o’r ffurflen gais. Bydd angen i chi hefyd gyflwyno’r dogfennau priodol i gadarnhau eich cyfeiriad a thystiolaeth o’ch cymhwysedd.

Gall y nodiadau cyfarwyddyd ategol eich helpu i lenwi’r ffurflen hon.

**Adran 1 – Ymgeisio am Fathodyn Glas Sefydliad**

Mae’r cwestiynau hyn ar gyfer sefydliadau sy’n gofalu am bobl anabl sydd am gael Bathodyn Glas ar gyfer cerbyd/cerbydau (e.e. bws mini, neu gerbyd masnachol a addaswyd yn arbennig) a ddefnyddir/sydd i’w defnyddio i gludo pobl anabl a fyddai’n gymwys am Fathodyn Glas eu hunain. Gweler y nodyn cyfarwyddyd ategol am restr o feini prawf cymhwysedd a nodwyd yn y rheoliadau sy’n rheoli’r cynllun. Gellir defnyddio un ffurflen gais i ymgeisio am fwy nag un Bathodyn Glas Sefydliad.

**Mae ‘sefydliad’ wedi’i ddiffinio mewn deddfwriaeth fel sefydliad sy’n gofalu am bobl anabl sy’n gymwys am fathodyn person anabl.**

Felly, er mwyn cael bathodyn sefydliad, bydd raid i sefydliad:

* Ofalu am, a chludo pobl anabl a fyddai’n bodloni un neu fwy o’r meini prawf cymhwysedd am Fathodyn Glas Unigol; a
* Bod ag angen clir am fathodyn sefydliad yn hytrach na defnyddio Bathodynnau Glas personol y bobl mae’n eu cludo.

Dim ond ar gyfer cludo pobl anabl yn eu gofal sy’n bodloni un neu fwy o’r meini prawf cymhwysedd am fathodyn y dylid defnyddio bathodynnau sefydliad – ni ddylid eu defnyddio er budd y gweithiwr pan fydd yn cyflawni gwaith arall ar ran y sefydliad. Gall defnydd o’r fath arwain at erlyn, dirwy a chymryd y Bathodyn Glas oddi ar y sefydliad.

Mae’n annhebygol y byddai cwmnïau tacsi, cwmnïau llogi preifat a chwmnïau trafnidiaeth gymunedol yn gymwys i gael Bathodyn Glas sefydliadol gan nad ydynt yn arfer gofalu am bobl anabl a fyddai’n bodloni un neu fwy o’r meini prawf cymhwysedd ar gyfer bathodyn.

Os nad ydych chi’n sicr sut i ateb y cwestiynau hyn, darllenwch y nodiadau cyfarwyddyd sydd wedi’u hamgáu gyda’r ffurflen gais hon. Cewch ragor o wybodaeth gan eich awdurdod lleol.

|  |  |
| --- | --- |
| Enw’r sefydliad (dim mwy na 30 llythyren) |       |
| Prif enw cyswllt |       |
| Swydd yn y Sefydliad |       |
| Cyfeiriad |       |
| Cod Post |       |
| Ffôn |       |
| E-bost |       |
| **A yw eich sefydliad yn gofalu am bobl anabl a fyddai’n gymwys am Fathodyn Glas unigol eu hunain?** Gweler y nodyn cyfarwyddyd ategol am restr o’r meini prawf cymhwysedd. | Ydy [ ]  | Nac ydy [ ]  |
| Os **YDY**, rhowch fanylion: |
|       |
| **Fel rhan o’r gofal hwnnw, a yw eich sefydliad yn darparu cludiant iddynt?** | Ydy [ ]  | Nac ydy [ ]  |
| Os **YDY**, rhowch fanylion y mathau o gerbydau y byddwch chi’n eu defnyddio gyda’r Bathodyn Glas, eu rhif cofrestru a pha mor aml y defnyddir nhw i gludo pobl anabl: |
| Math o gerbyd  | Rhif Cofrestru Cerbyd | Pa mor aml y defnyddir nhw i gludo pobl anabl |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **A oes un o’ch cerbydau wedi’i drwyddedu o dan ddosbarth treth Cerbyd Teithiwr Anabl (DPV)?** | Oes [ ]  | Nac oes [ ]  |
| Os **OES**, rhowch fanylion ac amgaewch lungopi o ddisg/iau treth gyda’r ffurflen gais hon: |
|       |
| **Faint o bobl anabl sy’n derbyn gofal gan eich sefydliad?** |       |
| **Faint o’r rhain sydd â Bathodynnau Glas fel unigolion?** |       |
| **Faint o’r rhain a fyddai’n gymwys ar gyfer Bathodyn Glas pe byddent yn gwneud cais fel unigolion** (gweler y disgrifiad o bobl anabl gymwys yn y nodyn cyfarwyddyd ategol)**?** |       |
| **Rhif Elusen eich sefydliad (os yn berthnasol)** |
|       |
| **Disgrifiwch pam mae eich sefydliad yn ymgeisio am Fathodyn Glas a’r mathau o deithiau y byddwch chi’n defnyddio’r Bathodyn ar eu cyfer:** |
|       |
| **Pa mor aml fydd eich sefydliad yn defnyddio’r Bathodyn Glas?** |
|       |
| **Os oes gennych chi Fathodyn Glas Sefydliad:**Beth yw’r rhif cyfresol a dyddiadau dod i ben y bathodyn(nau) cyfredol)? |
|       |
| **Faint o fathodynnau sefydliad rydych chi’n gwneud cais amdanynt?** (Bydd gofyn i’ch sefydliad dalu ffi dosbarthu bathodyn am bob Bathodyn Sefydliad a roddir) |       |
| **Pam mae angen mwy nag un Bathodyn Sefydliad arnoch chi?** |
|       |

**Ffi dosbarthu bathodyn**

*Bydd angen i’r awdurdod lleol gynnwys manylion dewisiadau talu lleol i ymgeiswyr llwyddiannus am Fathodyn Glas pan godir ffi.*

Gweler y Nodyn Cyfarwyddyd Ategol

**Dim ond os yw cais eich sefydliad am Fathodyn Glas yn llwyddiannus y cymerir tâl. Dim ond ar ôl derbyn taliad y bydd eich sefydliad yn derbyn Bathodyn Glas.**

**Adran 2 – Datganiadau a llofnodion**

Mae’n rhaid ateb y cwestiynau canlynol i sicrhau bod eich cais yn cael ei brosesu.

**2a) Datganiadau gorfodol am y wybodaeth rydych chi wedi’i chyflwyno a’r broses ymgeisio**

* Darllenwch y datganiadau canlynol yn drylwyr.
* Ticiwch yr holl focsys perthnasol i ddangos eich bod wedi darllen a deall pob datganiad.
* Os ydych yn methu ticio unrhyw un o’r datganiadau canlynol, mae’n bosibl na fyddwn yn gallu rhoi Bathodyn Glas i chi.
* Gallech gael eich erlyn a gorfod talu dirwy os ydych chi’n cyflwyno unrhyw wybodaeth dwyllodrus.

Bydd yr holl ddogfennau sy’n berthnasol i’r cais hwn yn cael eu trafod yn unol â Deddf Diogelu Data 1998 a gallent gael eu rhannu o fewn yr awdurdod lleol, gydag awdurdodau lleol eraill, yr heddlu a swyddogion gorfodi parcio er mwyn canfod ac atal twyll. O dan delerau’r Ddeddf Diogelu Data, mae unrhyw wybodaeth feddygol rydych chi wedi’i chyflwyno i gefnogi’r cais hwn yn “ddata personol sensitif” ac ni chaiff ei datgelu i drydydd partïon ac eithrio i’r rhai sy’n gweithredu ac yn gweinyddu cynllun y Bathodyn Glas ac i Adrannau neu asiantaethau eraill y Llywodraeth sy’n gwirio hawl yr unigolyn i gael bathodyn ar sail y gofynion cyfreithiol.

**Datganiadau i’w cwblhau gan bob ymgeisydd.**

|  |  |
| --- | --- |
| Rwy’n cadarnhau, hyd y gwn i, bod manylion fy nghais yn gyflawn ac yn gywir. Rwy’n deall y gallwch fy erlyn os wyf wedi cynnwys gwybodaeth anwir yn y ffurflen gais hon. | [ ]  |
| Rwy’n deall bod rhaid i mi hysbysu fy awdurdod lleol ar unwaith am unrhyw newidiadau a all effeithio ar fy hawl i gael bathodyn. | [ ]  |
| Rwy’n cadarnhau bod gennyf awdurdod i gynrychioli’r sefydliad a bod y sefydliad yn gofalu am bobl anabl. | [ ]  |
| Os yw fy nghais yn llwyddiannus, rwy’n deall mai dim ond ar gyfer cludo pobl anabl y dylid defnyddio’r bathodyn(nau) a bod rhaid i’r sefydliad ddefnyddio’r bathodyn(nau) yn unol â rheolau’r cynllun. | [ ]  |

**2b) Eich caniatâd i ddefnyddio’ch gwybodaeth i wella’r gwasanaeth a dderbyniwch**

Darllenwch y datganiadau dewisol canlynol a thiciwch y rhai rydych yn cydsynio iddynt. Bydd ticio’r bocsys yn helpu i wella’r gwasanaeth sydd ar gael i chi.

|  |  |
| --- | --- |
| Rwy’n cydsynio i’r awdurdod lleol wirio unrhyw wybodaeth sydd gan yr awdurdod lleol yn barod ar y sail:• Y gallai helpu i benderfynu os wyf yn gymwys i gael Bathodyn Glas;• Y gallai helpu i brosesu fy nghais yn gynt. | [ ]  |
| Rwy’n cydsynio i’r wybodaeth yn y ffurflen hon gael ei datgelu i adrannau awdurdodau lleol/darparwyr gwasanaethau eraill fel y gallant fy hysbysu am wasanaethau eraill yr awdurdod lleol a all fod o fudd i mi. | [ ]  |

**2c) Rhestr wirio o ddogfennau y gall fod angen i chi eu hamgáu**

Cofiwch amgáu’r holl ddogfennau perthnasol ar gyfer adrannau’r ffurflen gais a lenwyd gennych. Mae’r rhestr wirio isod yn eich atgoffa o’r dogfennau sydd angen i chi eu hamgáu.

**Adran 1 – Gwybodaeth amdanoch chi**

|  |  |
| --- | --- |
| Prawf o’ch cyfeiriad â dyddiad yn y 12 mis diwethaf. | [ ]  |
| Copi o logo’ch sefydliad os yn briodol. | [ ]  |
| Llungopi o ddisgiau treth unrhyw gerbydau sydd wedi’u cofrestru o dan ddosbarth Cerbyd Teithiwr Anabl (DPV). | [ ]  |

**Eich llofnod yn erbyn y datganiadau yn Adran 2a a 2b**

|  |  |
| --- | --- |
| Eich llofnod  |  |
| Eich swydd neu rôl yn y sefydliad |       |
| Dyddiad y cais (DD/MM/BBBB)  |    /    /      |
| Ysgrifennwch eich enw mewn llythrennau bras yma |       |

**Ar ôl ei llenwi, anfonwch y ffurflen hon i:**

**Conwy County Borough Council,**

**Blue Badge Department**

**Blwch Post 1**

**Conwy**

**LL30 9GN**

Ebost **–** **bluebadge@conwy.gov.uk**Rhif ffon- **01492 577800**