**Cyfeirnod**

**Gwasanaeth Eiriolaeth: Ffurflen atgyfeirio**

**Hunanatgyfeiriad o**

**Atgyfeiriad gan aelod o’r teulu/ffrind o**

**Atgyfeiriad gan sefydliad gofal cymdeithasol/iechyd o**

**Atgyfeiriad gan ddarparwr gwasanaethau amgen o**

**Bydd y wybodaeth a ddarperir yn y ffurflen hon yn cael ei storio gan Age Cymru ar system ddiogel. Drwy lenwi'r ffurflen hon, rydych yn cydsynio i ni storio’r wybodaeth hon ar gyfer gwaith achos yn unig.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rhoddwyd caniatâd ar gyfer yr atgyfeiriad hwn?** | **Do o****Naddo o - os taw ‘Naddo’ yw’r ateb, mae’n rhaid cael caniatâd cyn cychwyn y broses atgyfeirio** |
| **Sut rhoddwyd y caniatâd?** | **Yn bersonol o****Gan y person sy’n gwneud atgyfeiriad, os nad yw’n hunanatgyfeiriad o****Ar lafar o** **Yn ysgrifenedig o**  |
| **Ar ba ddyddiad rhoddwyd caniatâd?** |  |
| **Unrhyw nodiadau amgen yn ymwneud â’r atgyfeiriad hwn.** |  |

**Enw’r person sy’n gwneud atgyfeiriad (os nad yw’n hunanatgyfeiriad)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw:** | **Sut mae’r unigolyn sy’n gwneud atgyfeiriad yn nabod y person:** |
| **Asiantaeth (os yw’n berthnasol) a chyfeiriad:** |
| **Cod post:** | **Rhif ffôn:**  |
| **E-bost:**  | **Dyddiad yr atgyfeiriad:** |

|  |
| --- |
| **Amlinelliad o’r mater eiriolaeth:**  |

**Manylion personol yr unigolyn sy’n cael ei atgyfeirio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw llawn:**  | **Mr/Mrs/Miss/Ms/Arall** |
| **Adnabyddir yr unigolyn fel:**  | **o Gwryw o Benyw** |
| **Dyddiad geni:** | **Oedran:** | **Gofalwr: Ydw Nac ydw** |
| **Cyfeiriad (Parhaol/Dros dro):**  |
| **Cod post:** | **Rhif ffôn:** |
| **Rhif ffôn symudol:**  |
| **E-bost:** |
| **Tarddiad diwylliannol/ethnig (gofynnwch i’r person/teulu):**  |
| **Crefydd:** |
| **Iaith gyntaf:** |
| **Anghenion cyfathrebu arbenigol a’r dull cyfathrebu a ffefrir:** |
| **Statws priodasol:** **Sengl o Priod o Partneriaeth sifil o Gweddw o Wedi ysgaru o Wedi gwahanu o** |
| **Ydy’r person yn byw ar ei ben ei hun/ar ei phen ei hun? Ydy o Nac ydy o** |
| **Pobl eraill yn y cartref:** |
| **Pa fath o lety ydyw? (eu tŷ eu hun, tai gwarchod, ac yn y blaen):** |
| **Ydy’r unigolyn neu eu partner neu briod erioed wedi gwasanaethu’r lluoedd arfog am gyfnod yn hirach na 24 awr, yn cynnwys gwasanaeth cenedlaethol? Ydy o Nac ydy o** |

**Manylion y meddyg teulu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw:** | **Rhif ffôn:** |
| **Cyfeiriad:**  |

**Manylion am unrhyw faterion iechyd (er enghraifft cyflyrau meddygol eraill neu broblemau yn ymwneud â symudedd)**

|  |
| --- |
|  |

**Asiantaethau eraill sy’n ynghlwm â’r mater a’u manylion cyswllt**

|  |
| --- |
|  |

**Dychwelwch y ffurflen at** **advocacy@agecymru.org.uk**

|  |
| --- |
| **At ddefnydd mewnol yn unig** |
| **Y dyddiad y derbyniwyd yr atgyfeiriad:**  |
| **Dosbarthwyd i: (Eiriolwr)**  |
| **Gweithred:**  |
| **Dyddiad:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Mae Age Cymru yn elusen gofrestredig rhif 1128436. Cwmni cyfyngedig drwy warant ac wedi'i gofrestru yng Nghymru a Lloegr 6837284. Cyfeiriad y swyddfa gofrestredig yw Y Llawr gwaelod, Tŷ’r Mariners, Llys Trident, Heol Ddwyrain Moors, Caerdydd CF24 5TD. © Age Cymru 2023 | Diagram  Description automatically generated with low confidence Logo  Description automatically generated  |