

Y DRETH GYNGOR

DEDDF CYLLID LLYWODRAETH LEOL 1992 CAIS AM DDIYSTYRU PERSON AT DDIBENION DISGOWNT AR SAIL NAM MEDDYLIOL DIFRIFOL

Nodyn i bobl sy'n cynorthwyo ymgeiswyr: Dylech gwblhau'r ffurflen hon a'i hanfon ynghyd ag unrhyw dystiolaeth o hawl i fudd-daliadau at feddyg yr ymgeisydd. Yn y rhan fwyaf o achosion, bydd y meddyg yn gyfarwydd â hanes meddygol yr ymgeisydd ac efallai na fydd angen i'r meddyg ei (g)weld cyn cwblhau'r dystysgrif.

Cwblhewch mewn PRIFLYTHRENNAU

Enw'r ymgeisydd: _____

Cyfeiriad: _____

Rhif y cyfrif: _____

Faint o bobl (gan eich cynnwys chi) sy'n 18 oed neu'n hŷn ac yn byw yn y cyfeiriad yma: _____

Natur a pherthynas y person sy'n gweithredu ar ran yr ymgeisydd: _____

Cyfeiriad (os yw'n wahanol): _____

Enw'r meddyg: _____

Cyfeiriad y Feddygfa/yr Ysbyty: _____

Yr wyf yn datgan bod gan y person a enwir uchod hawl i un neu fwy o'r budd-daliadau a nodir isod, ac amgaeaf dystiolaeth o bob hawl o'r fath. (Ticiwch lle y bo'n briodol)

Llofnod: _____ Dyddiad: _____

- Budd-dal Analluogrwydd (byrdymor neu hirdymor)
- Lwfans Gweini neu Lwfans Gweini Cyson
- Lwfans Anabledd Difrifol
- Yr elfen ofal o Lwfans Byw i'r Anabl, yn cael ei thalu yn ôl y gyfradd uchaf neu'r gyfradd ganol
- Pensiwn Anabledd Cynyddol lle mae angen Gweini Cyson
- Lwfans i'r Anghyflogadwy
- Atodiad i'r Anghyflogadwy
- Lwfans Gweithio i Bobl Anabl
- Premiwm Anabledd wedi'i gynnwys mewn Cymhorthdal Incwm

Cais i'r meddyg: A fydddech cystal â chwblhau'r dystysgrif gan ddatgan a oes nam meddyliol difrifol ar y person a enwir. Anfonwch y ffurflen gais hon a'r holl ddogfennau amgaeedig sy'n ymwneud â hawl yr ymgeisydd a'r dystysgrif at Gyngor Bwrdeistref Sirol Pen-y-bont ar Ogwr os gwelwch yn dda.

Tystysgrif: Dylid defnyddio'r dystysgrif hon wrth benderfynu a oes nam meddyliol difrifol ar y person a enwir at ddibenion y dreth gyngor. At ddibenion Deddf Cyllid Llywodraeth Leol 1992, mae nam meddyliol difrifol ar berson os oes nam meddyliol arno/arni sy'n effeithio ar ddeallusrwydd a gweithredu cymdeithasol ac sydd i'w weld yn barhaol.

Yn fy marn i, mae nam meddyliol difrifol ar yr ymgeisydd ac mae'r nam wedi god arno/arni ers: _____

Llofnod y Meddyg: _____

Enw llawn y Meddyg: _____

Dychwelwch y ffurflen wedi'i chwblhau a'r prawf o hawl i fudd-daliadau at: **Yr Adain Drethiant, Y Gyfarwyddiaeth Adnoddau, Cyngor Bwrdeistref Sirol Pen-y-bont ar Ogwr, Y Swyddfeydd Dinesig, Pen-y-bont ar Ogwr, CF31 4WB**

Os oes arnoch angen cymorth ffoniwch: **(01656) 643391**