A logo with a colorful circle

Description automatically generated with medium confidence

**Ffurflen Atgyfeirio – Prosiect Cynorthwyo Cymunedol**

Mae’n rhaid cael caniatâd y cleient ar gyfer yr atgyfeiriad hwn

**Hunanatgyfeiriad o**

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

**Atgyfeiriad gan ddarparwr gwasanaeth arall** **o**

**Manylion y person sy’n atgyfeirio (os nad yw’n hunanatgyfeiriad)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw:** | **Teitl y swydd:** |
| **Asiantaeth a chyfeiriad:** | |
| **Cod post:** | **Rhif ffôn:** |
| **E-bost:** | **Dyddiad yr atgyfeiriad:** |

|  |
| --- |
| **Amlinelliad o’r materion sy’n effeithio ar y Cleient:** |

**Manylion personol y person sy’n cael ei atgyfeirio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enw llawn:** | | **Mr/Mrs/Miss/Ms/Arall** | |
| **Cyfeirir at yr unigolyn fel:** | | **o Gwrywaidd o Benywaidd** | |
| **Dyddiad geni:** | **Oedran:** | | **Gofalwr: Ydy Nac ydy** |
| **Cyfeiriad (Parhaol / Dros dro):**  **Math o lety (eu tŷ eu hun, tai gwarchod, ac yn y blaen):** | | | |
| **Cod post:** | | **Rhif ffôn:** | |
| **Rhif ffôn symudol:** | | | |
| **E-bost:** | | | |
| **Diwylliant/ethnigrwydd (gofynnwch i’r unigolyn/teulu):** | | | |
| **Crefydd:** | | | |
| **Iaith gyntaf:** | | | |
| **Anghenion cyfathrebu arbenigol a'r dull cyfathrebu a ffefrir:** | | | |
| **Statws priodasol:**  **Person sengl o Wedi priodi o Partneriaeth sifil o Gweddw o Wedi ysgaru o Wedi gwahanu o** | | | |
| **Ydy’r person sy’n cael ei atgyfeirio yn byw ar eu pen eu hun? Ydy o Nac ydy o** | | | |
| **Pobl arall sy’n byw yng nghartref y person sy’n cael ei atgyfeirio:** | | | |
| **Hobïau a diddordebau'r unigolyn (mae'r manylion yn ddefnyddiol)** | | | |
| **A oes asesiad risg wedi cael ei gwblhau ar gyfer yr unigolyn? Oes o Nac oeso** Os felly, mae'n rhaid i ni gael mynediad at yr asesiad**.** Rhannwch pan wneir y cyfeiriad. | | | |
| **A fyddai’n well gan y person ddewis gwirfoddolwr yn ôl eu rhywedd?**  Fyddai **o**  Na fyddai **o**  Os felly, pa rhywedd fyddai’n well ganddynt? | | | |

**Manylion meddyg teulu mewn argyfwng**

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

**Manylion am unrhyw faterion iechyd (e.e. cyflyrau meddygol neu broblemau symudedd perthnasol eraill)**

|  |
| --- |
|  |

**Asiantaethau eraill dan sylw a manylion cyswllt ac unrhyw fanylion cyswllt**

|  |
| --- |
|  |

**Ydych chi'n cytuno i alluogi Age Cymru I gasglu a storio eich gwybodaeth bersonol**

**oYdw oNac ydw**

**Bydd eich manylion yn cael eu cadw ar gronfa ddata ddiogel ac ni fyddant yn cael eu rhannu gydag unrhyw drydydd parti oni bai bod angen gwneud hynny yn ôl y gyfraith.**

**Gallwch ddad-danysgrifio unrhyw bryd drwy ffonio 029 2043 1555, e-bostio** [**unsubscribe@agecymru.org.uk**](mailto:unsubscribe@agecymru.org.uk) **neu rhowch dic yn y blwch   Ie**

**Dychwelwch y ffurflen at:** [**CAPassist@agecymru.org.uk**](mailto:CAPassist@agecymru.org.uk)

**Diolch am yr atgyfeiriad. Byddwn yn cysylltu â chi yn ystod y 5 diwrnod gwaith nesaf.**