



PTCCG1

Application for help with childcare costs for part-time students 2010/11

This form is also available at
www.studentfinancewales.co.uk



Name

Address

Important information

- Do not complete this form if you or your husband, wife or partner are receiving the childcare element of the Working Tax Credit.
- You must use a registered or approved childcare provider.
- If you have not yet found a childcare provider, you may leave section 2 blank and still make your application. You will have to provide confirmation in your first term that your childcare provider is registered or approved. You will need to do this on form 'Confirmation of childcare payments for part-time students' (PTCCG2).
- Your estimated costs will be used to work out your Childcare Grant payments until you provide details of the actual payments. You will be asked to confirm your actual payments for part-time students on form PTCCG2.
- You should not claim a Childcare Grant for a period that is supported by any free early learning place.



It is an offence to knowingly provide false information on this form.

You should therefore ensure that all the information provided is as accurate as possible.

Instructions

- **You** must complete **section 1** providing any required documentation.
- Your **childcare provider** must complete **section 2**.
- Answer all the questions. If a question does not apply to you, write 'N/A' or 'None'. If you do not, we may return this form to you as it will appear incomplete. This may delay your application for Childcare Grant.
- **Once you have completed this form** and signed and dated the declaration, please return it to us as soon as possible. You can find our address by going online to www.studentfinancewales.co.uk and selecting 'Find my Local Authority'.



Please remember to pay the correct postage.

1

student's details

a

Customer Reference Number

Your forename(s)

Your surname

Date of birth
 DAY MONTH YEAR

Your full current home address (not your university or college address)

Postcode

b

Childcare during your academic year

Please provide details below of children who will be receiving registered or approved childcare during your academic year. You should only include childcare provided from the first day of your 2010/11 academic year.

Full name of child	Date of birth			Date childcare started in academic year 2010/11		
	DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR
1	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Please provide a copy of your child(ren)s' birth certificate and a copy of the most recent Child Tax Credit or Working Tax Credit notification which you would have received from HM Revenue & Customs.

student's details

c You may get a free place for a child aged three or four from the Early Years Service within your local authority. In this case they will pay or reimburse all of the costs of the place, irrespective of your income. You cannot apply for Childcare Grant to pay for these places. Your childcare provider should claim these costs back directly through the Early Years Service.

Will any child mentioned in section 1b receive free Early Years Learning place for three and four year olds **during** the academic year? Yes No

If 'Yes', please give the name and address of the provider(s) below.

	Postcode	

d **Do not include any costs that are paid for by free Early Years education for three and four year olds.** Please enter each child's name and your total weekly childcare costs, after taking off other grants for childcare, during your academic year. The earliest we can pay for your childcare costs is the start of your academic year (this is usually 1 September 2010). Complete 'Weekly costs before term 1' if you want to claim for the period between the first day of your academic year and the start of term 1.

Weekly costs					
Name of child	1	2	3	4	5
Before term 1	£	£	£	£	£
Term 1	£	£	£	£	£
Holiday 1	£	£	£	£	£
Term 2	£	£	£	£	£
Holiday 2	£	£	£	£	£
Term 3	£	£	£	£	£
If you are in the final year of your course, we can only pay the Childcare Grant up until the last day of your final term.					
After term 3	£	£	£	£	£

If any of your childcare costs will vary from those shown above, provide details of these in 1e. You may find it helpful to take a note of the above estimates for when you have to complete your actual costs on form PTCCG2.

You and your childcare provider will be asked to complete a separate form PTCCG2 three times during the year. You must complete a PTCCG2 form at the following times:

- **5 November 2010**
- **4 February 2011**
- **9 September 2011**

Students in the final year of their course and students not using childcare during the long vacation should return their third PTCCG2 form by 22 July 2011.

Exceptions to Childcare estimates

e If you do not pay for childcare for a whole term or holiday, or if your childcare costs are different in any week to those you have given in 1d, please provide dates for the weeks where you will pay different costs below.

Name of child	Weeks in which you do not pay childcare or in which you pay different amounts		Weekly childcare costs
	From (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)	
1			£
2			£
3			£
4			£
5			£

Student Declaration

Before signing and returning your completed form, you should read the Data Protection Act on the PTG1 notes that was sent with the original PTG1 application form. This statement sets out who will use the information provided on this PTCCG1 form and what they will use it for.

A copy of the Data Protection Act can also be found at www.studentfinancewales.co.uk/dataprotection. Alternatively, you may also obtain a copy of the Act by writing to the Student Loans Company at 100 Bothwell Street, Glasgow, G2 7JD or by calling the Student Finance Wales Contact Centre on 0845 602 8845.

If you cannot sign this form yourself, for whatever reason, it must be signed on your behalf by someone who holds a valid Power of Attorney. The Power of Attorney letter must be sent with this form before a signature from that Power of Attorney will be accepted.

- I confirm that, to the best of my knowledge and belief, the information I have given on this form is true and complete and I understand that if I have given my local authority (LA) false information, or have not given them complete information, I might be refused financial support, or I may be prosecuted and my financial support may be withdrawn.
- I agree to give my LA any additional information they require to enable them to process my application and agree to tell them immediately if my personal or financial circumstances change in any way that might affect my entitlement to financial support.
- I understand that if I do not tell my LA about any change in my circumstances which may affect my entitlement, I may not be eligible to receive any outstanding instalments or payments that they have told me about, and that I may have to repay all or part of the financial support I have already received in the year.
- I understand that if I do not take up my childcare, or if I change to a childcare provider who is not registered or approved, I will have to pay back any overpayment.
- I understand that if I do not provide the evidence of childcare costs within the timescales set, I may lose my entitlement and I may have to repay all or part of any financial support paid to me.
- I confirm that neither I nor my husband, wife, civil partner or cohabiting partner has chosen to receive support for childcare from the childcare element of the Working Tax Credit and I agree to tell my LA immediately if I or my husband, wife, civil partner or cohabiting partner does receive this support.
- If my payments to my childcare provider are different from the estimates I have provided on this form, I understand that my next payment of Childcare Grant will increase or decrease accordingly. I also understand that if no further Childcare Grant payments are due to be paid to me, I may be liable to repay any difference between my estimated costs and my actual costs.

Your full name
(in BLOCK CAPITALS)

Your signature

Date

DAY

MONTH

YEAR

Student checklist

Before returning this form, please make sure that you have:

- read the information on the front page of this form; **tick**
- fully answered all the relevant questions; **tick**
- enclosed all the relevant documents; **tick**
- signed and dated the Student Declaration; and **tick**
- arranged for your childcare provider to complete section 2 (if applicable). **tick**

If you do not have enough space to answer any question, please use a separate sheet of paper and attach it to this form.



Please remember to pay the correct postage.

2

childcare provider details

If you have a childcare provider, please ask them to complete the following section of the form and sign the declaration before you return it.

Childcare provider details

Name of childcare provider

Address

Postcode

Phone number

Childcare provider registration/approval details

Please tick the appropriate box and provide the details requested.

As a childcare provider in Wales, I am registered with the Care and Social Services Inspectorate for Wales (CSSIW).

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in England, I am registered with Ofsted.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in Northern Ireland, I am registered with a Health and Social Services Trust.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in Scotland, I am registered with the Scottish Commission for the Regulation of Care.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

childcare provider details

I am approved under the Childcare Approval Scheme Wales.

Approver reference:

Date of registration:

Registration valid until:

Disclosure number:

I am approved by or registered with another organisation and I have given their details below.

Name and address of the organisation which granted approval or that you are registered with.

 Postcode

Phone number

Reference number

Date of approval or registration. This lasts from

To

Childcare provider declaration

I agree to provide childcare as shown in section 1 of this form and that this childcare has been approved by or registered with the organisation that I have indicated.

Your full name (in BLOCK CAPITALS)

Position

Your signature X Date

 It is an offence to knowingly provide false information on this form.

PTCCG1

Cais i gael help gyda chostau gofal plant i fyfyrwyr rhan-amser 2010/11

Mae'r ffurflen hon ar gael hefyd trwy droi at
www.cyllidmyfyrwryrcymru.co.uk



Enw

Cyfeiriad

Gwybodaeth bwysig

- Ni ddylech lenwi'r ffurflen hon os ydych chi neu'ch gŵr, eich gwraig neu'ch partner yn cael elfen gofal plant y Credyd Treth Gwaith.
- Rhaid i chi ddefnyddio darparwr gofal plant cymeradwyedig neu gofrestredig.
- Os nad ydych wedi dod o hyd i ddarparwr gofal plant eto, gallwch adael adran 2 yn wag a gwneud eich cais o hyd. Yn ystod eich tymor cyntaf, bydd yn rhaid i chi roi cadarnhad bod eich darparwr gofal plant yn gofrestredig neu'n gymeradwyedig. Bydd angen i chi wneud hyn ar ffurflen 'Cadarnhad taliadau gofal plant i fyfyrwyr rhan-amser' (PTCCG2).
- Defnyddir eich costau amcangyfrifedig i gyfrifo'ch taliadau Grant Gofal Plant nes i chi ddarparu manylion am y taliadau go iawn. Gofynnir i chi gadarnhau'ch taliadau go iawn ar gyfer myfyrwyr rhan-amser ar ffurflen PTCCG2.
- Ni ddylech hawlio Grant Gofal Plant am gyfnod pan ddarperir unrhyw le dysgu cynnar am ddim.



Mae'n drosedd i ddarparu gwybodaeth anghywir yn fwriadol ar y ffurflen hon.

Felly, dylech sicrhau bod yr holl wybodaeth a ddarperir mor gywir ag y bo modd.

Cyfarwyddiadau

- Rhaid i **chi** lenwi **adran 1** gan ddarparu unrhyw ddogfennaeth y gofynnir amdani.
- Rhaid i'ch **darparwr gofal plant** lenwi **adran 2**.
- Dylech ateb yr holl gwestiynau. Os na fydd cwestiwn yn berthnasol i chi, nodwch 'Amh' neu 'Dim'. Os na fyddwch yn gwneud hyn, efallai y byddwn yn dychwelyd y ffurflen hon atoch oherwydd y bydd yn ymddangos yn anghyflawn. Gallai hyn arwain at oedi gyda'ch cais am Grant Gofal Plant.
- **A Wedi i chi gwblhau'r ffurflen hon** a llofnodi a dyddio'r datganiad, dylech ei dychwelyd atom cyn gynted â phosibl. Gallwch ddod o hyd i'n cyfeiriad trwy fynd ar-lein i www.cyllidmyfyrwryrcymru.co.uk a dewis 'Dod o hyd i fy Awdurdod Lleol'.



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.

1

manylion y myfyriwr

a

Cyfeirnod Cwsmer

Eich enw(au) cyntaf

Eich cyfenw

Dyddiad geni

DYDD **MIS** **BLWYDDYN**

Cyfeiriad llawn eich cartref ar hyn o bryd (nid eich cyfeiriad yn y brifysgol neu'r coleg)

Cod post

b

Gofal plant yn ystod eich blwyddyn academaidd

Isod, a fydddech gystal â nodi manylion plant a fydd yn cael gofal plant cofrestredig neu gymeradwyedig yn ystod eich blwyddyn academaidd. Dim ond gofal plant a ddarperir o ddiwrnod cyntaf blwyddyn academaidd 2010/11 y dylech ei nodi.

Enw llawn y plentyn	Dyddiad geni			Dyddiad y cychwynnodd y gofal plant yn ystod blwyddyn academaidd 2010/11		
	DYDD	MIS	BLWYDDYN	DYDD	MIS	BLWYDDYN
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dylech ddarparu copi o dystysgrif geni eich plentyn(plant), a chopi o'r hysbysiad Credyd Treth Plant neu'r hysbysiad Credyd Treth Gwaith diweddaraf yr ydych wedi'i gael gan Gyllid a Thollau EM.

manylion y myfyriwr

c Efallai y byddwch yn cael lle am ddim i blentyn sy'n dair neu'n bedair oed gan Wasanaeth y Blynyddoedd Cynnar yn eich awdurdod lleol. Yn yr achos hwn, byddant yn talu neu'n ad-dalu holl gostau'r lle, beth bynnag fo'ch incwm. Ni allwch wneud cais am Grant Gofal Plant i dalu am y lleoedd hyn. Dylai'ch darparwr gofal plant hawlio'r costau hyn yn ôl yn uniongyrchol gan Wasanaeth y Blynyddoedd Cynnar.

A fydd unrhyw blentyn y cyfeiriwyd atynt yn adran 1b yn cael lle Dysgu Blynyddoedd Cynnar am ddim i blant tair a phedair oed **yn ystod** y flwyddyn academiaidd? **Byddant** **Na fyddant**

Os 'Byddant', nodwch enw a chyfeiriad y darparwr(darparwyr) isod.

 Cod post

d **Ni ddylech gynnwys unrhyw gostau y bydd addysg y Blynyddoedd Cynnar am ddim i blant tair a phedair oed yn eu talu.** Nodwch enw pob plentyn a'ch costau gofal plant wythnosol, ar ôl didynnu'r grantiau eraill ar gyfer gofal plant, yn ystod eich blwyddyn academiaidd. Yr adeg gynharaf y byddwn yn gallu talu am eich costau gofal plant fydd dechrau'ch blwyddyn academiaidd (1 Medi 2010 fel arfer). Dylech lenwi 'Costau wythnosol cyn tymor 1' os ydych yn dymuno hawlio ar gyfer y cyfnod rhwng diwrnod cyntaf eich blwyddyn academiaidd a dechrau tymor 1.

Costau wythnosol					
Enw'r plentyn	1	2	3	4	5
Cyn tymor 1	£	£	£	£	£
Tymor 1	£	£	£	£	£
Gwyliau 1	£	£	£	£	£
Tymor 2	£	£	£	£	£
Gwyliau 2	£	£	£	£	£
Tymor 3	£	£	£	£	£
Os ydych ym mlwyddyn olaf eich cwrs, dim ond tan ddiwrnod olaf eich tymor olaf y byddwn yn gallu talu'r Grant Gofal Plant ar ei gyfer.					
Ar ôl tymor 3	£	£	£	£	£

Os bydd unrhyw rai o'ch costau gofal plant yn amrywio o'r rhai a nodir uchod, dylech nodi manylion y rhain yn 1e.

Efallai y bydd o gymorth i chi nodi'r amcangyfrifon uchod ar gyfer yr adeg pan fydd yn rhaid i chi nodi'ch costau go iawn ar ffurflen PTCCG2.

Gofynnir i chi a'ch darparwr gofal plant i lenwi ffurflen PTCCG2 ar wahân dair gwaith yn ystod y flwyddyn. Rhaid i chi lenwi ffurflen PTCCG2 ar yr adegau canlynol:

• 5 Tachwedd 2010

• 4 Chwefror 2011

• 9 Medi 2011

Dylai myfyrrwyr y maent ym mlwyddyn olaf eu cwrs a myfyrrwyr nad ydynt yn manteisio ar ofal plant yn ystod y gwyliau hir, ddychwelyd eu trydedd ffurflen PTCCG2 erbyn 22 Gorffennaf 2011.

Eithriadau i amcangyfrifon Gofal Plant

e

Os na fyddwch yn talu am ofal plant am dymor neu wyliau cyfan, neu os bydd eich costau gofal plant yn wahanol i'r rhai a nodwyd gennych yn 1d yn ystod unrhyw wythnos, a fydddech gystal â nodi dyddiadau ar gyfer yr wythnosau pan fyddwch yn talu costau gwahanol isod.

Enw'r plentyn	Wythnosau pan na fyddwch yn talu am ofal plant neu pan fyddwch yn talu symiau gwahanol		Costau gofal plant wythnosol
	Rhwng (DD/MM/BBBB)	A (DD/MM/BBBB)	
1			£
2			£
3			£
4			£
5			£

Datganiad y Myfyriwr

Cyn llofnodi a dychwelyd eich ffurflen ar ôl ei llenwi, dylech ddarllen y Ddeddf Diogelu Data yn nodiadau PTG1 a anfonwyd gyda'r ffurflen gais PTG1 wreiddiol. Mae'r datganiad hwn yn nodi pwy fydd yn defnyddio'r wybodaeth a nodir yn y ffurflen PTCCG1 hon a'r hyn y byddant yn defnyddio'r wybodaeth ar ei gyfer.

Yn ogystal, gellir gweld copi o'r Ddeddf Diogelu Data trwy droi at www.cyllidmyfyrwrycymru.co.uk/diogeludata. Neu, gallwch gael copi o'r Ddeddf hefyd trwy ysgrifennu at Cwmni Benthyciadau i Fyfyrywyr (SLC) yn 100 Bothwell Street, Glasgow, G2 7JD neu drwy ffonio Canolfan Gyswllt Cyllid Myfyrwyr Cymru ar 0845 602 8845.

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon eich hun, am ba reswm bynnag, rhaid i rywun sy'n meddu ar Bŵer Atwrnai dilys ei lofnodi ar eich rhan. Rhaid anfon y llythyr Pŵer Atwrnai gyda'r ffurflen hon cyn y derbynnir llofnod gan y Pŵer Atwrnai hwnnw.

- Rwy'n cadarnhau, hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, bod y wybodaeth a nodais yn y ffurflen hon yn gywir ac yn gyflawn ac os byddaf yn rhoi gwybodaeth anghywir i'm hawdurdod lleol (ALI), neu os na fyddaf wedi rhoi gwybodaeth gyflawn iddynt, deallaf y gallai fy nghais am gymorth ariannol gael ei wrthod neu y gallwn gael fy erlyn ac y gallai fy nghymorth ariannol gael ei dynnu yn ôl.
- Rwy'n cytuno rhoi unrhyw wybodaeth ychwanegol i'r ALI y bydd ei hangen arnynt, er mwyn eu galluogi i brosesu fy nghais, ac rwy'n cytuno dweud wrthynt yn syth os bydd fy amgylchiadau personol neu ariannol yn newid mewn unrhyw ffordd a allai effeithio ar fy hawl i gael cymorth ariannol.
- Os na fyddaf yn dweud wrth fy ALI am unrhyw newid yn fy amgylchiadau a allai effeithio ar fy hawl, deallaf na fyddaf efallai yn gymwys i gael unrhyw randaliadau neu daliadau sy'n weddill ac y cefais wybod amdanynt, a bod posibilrwydd y bydd yn rhaid i mi ad-dalu'r holl gymorth ariannol neu rywfaint o'r cymorth ariannol yr ydw i eisoes wedi'i gael yn ystod y flwyddyn.
- Os na fyddaf yn manteisio ar y gofal plant neu os byddaf yn penderfynu defnyddio darparwr gofal plant nad yw'n gofrestredig neu'n gymeradwyedig, deallaf y bydd yn rhaid i mi ad-dalu unrhyw ordaliad.
- Os na fyddaf yn darparu tystiolaeth o'r costau gofal plant o fewn yr amserlenni a bennwyd, deallaf y byddaf yn colli fy hawl efallai a bod posibilrwydd y bydd yn rhaid i mi ad-dalu'r holl gymorth ariannol a dalwyd i mi neu rywfaint ohono.
- Rydw i'n cadarnhau nad ydw i na fy ngŵr, fy ngwraig, fy mhartner sifil na fy mhartner yr ydw i'n cyd-fyw gyda nhw, wedi dewis cael cymorth ar gyfer gofal plant gan elfen gofal plant y Credyd Treth Gwaith ac rydw i'n cytuno y byddaf yn dweud wrth fy ALI yn syth os byddaf i neu fy ngŵr, fy ngwraig, fy mhartner sifil neu fy mhartner yr ydw i'n cyd-fyw gyda nhw, yn cael y cymorth hwn.
- Os bydd fy nhaliadau i'm darparwr gofal plant yn wahanol i'r amcangyfrifon a nodais yn y ffurflen hon, deallaf y bydd fy nhaliad nesaf o'r Grant Gofal Plant yn cynyddu neu'n gostwng o ganlyniad. Deallaf hefyd, os na fydd unrhyw daliadau Grant Gofal Plant pellach yn cael eu talu i mi, y gallai fod yn rhaid i mi ad-dalu'r gwahaniaeth rhwng fy nghostau amcangyfrifedig a'm costau go iawn.

Eich enw llawn
(mewn PRIFLYTHRENNAU)

Eich llofnod

Dyddiad

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rhestr wirio'r myfyriwr

Cyn dychwelyd y ffurflen hon, a fydddech gystal â sicrhau eich bod wedi:

- darllen y wybodaeth ar dudalen flaen y ffurflen hon; **ticiwch**
- ateb yr holl gwestiynau perthnasol yn llawn; **ticiwch**
- cynnwys yr holl ddogfennau perthnasol; **ticiwch**
- llofnodi a dyddio'r Datganiad y Myfyriwr; a **ticiwch**
- threfnu bod eich darparwr gofal plant yn llenwi adran 2 (pan fo hynny'n berthnasol). **ticiwch**

Os na fydd gennych ddigon o le i ateb unrhyw gwestiwn, dylech ddefnyddio darn o bapur ar wahân a'i osod wrth y ffurflen hon.



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.

manylion y darparwr gofal plant

Os oes gennych ddarparwr gofal plant, gofynnwch iddynt lenwi'r adran ganlynol o'r ffurflen a llofnodi'r datganiad cyn i chi ei dychwelyd.

Manylion y darparwr gofal plant

Enw'r darparwr gofal plant

Cyfeiriad

Cod post

Rhif ffôn

Manylion cymeradwyo/cofrestru y darparwr gofal plant

Ticiwch y blwch priodol, gan ddarparu'r manylion y gofynnir amdanynt.

Fel darparwr gofal plant yng Nghymru, rydw i wedi cofrestru gydag Arolygiaeth Gofal a Gwasanaethau Cymdeithasol Cymru (AGGCC).

Rhif cofrestru

(pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yn Lloegr, rydw i wedi cofrestru gydag Ofsted.

Rhif cofrestru

(pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yng Ngogledd Iwerddon, rydw i wedi cofrestru gydag Ymddiriedolaeth Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol.

Rhif cofrestru

(pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yn yr Alban, rydw i wedi cofrestru gyda'r Comisiwn dros Reoleiddio Gofal yn yr Alban.

Rhif cofrestru

(pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

manylion y darparwr gofal plant

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo dan Gynllun Cymeradwyo Gofal Plant yng Nghymru.

Cyfeirnod cymeradwywr:

Dyddiad cofrestru:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Cofrestriad yn ddilys tan:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Rhif datgeliad:

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo neu wedi cofrestru gyda sefydliad arall, ac rydw i wedi nodi ei fanylion isod.

Enw a chyfeiriad y sefydliad a roddodd y gymeradwyaeth neu'r sefydliad yr ydych wedi cofrestru gydag ef.

 Cod post

Rhif ffôn

Cyfeirnod

Dyddiad cymeradwyo neu gofrestru.

Bydd hyn yn para o

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Tan

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Datganiad y darparwr gofal plant

Rydw i'n cytuno darparu gofal plant fel y nodwyd yn adran 1 y ffurflen hon a bod y gofal plant hwn wedi cael ei gymeradwyo gan neu ei gofrestru gyda'r sefydliad a nodais.

Eich enw llawn
(mewn PRIFLYTHRENNAU)

Swydd

Eich llofnod

Dyddiad

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>



Mae'n drosedd i ddarparu gwybodaeth anghywir yn fwriadol ar y ffurflen hon.