

Enw

Cyfeiriad cyswllt

2026/27

PTCCG2

Cadarnhad o daliadau
gofal plant ar gyfer
myfyrwyr rhan-amser

Rydym yn croesawu ceisiadau Cymraeg. Ni fydd
ymgeisio yn Gymraeg yn oedi eich cais.

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



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.


Gwybodaeth bwysig

I gael gwybod sut fyddwn ni'n defnyddio'r wybodaeth a ddarparwch, ewch i www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk/hysbyseb-preifatrwydd i ddarllen ein Hysbysiad Preifatrwydd cyn llenwi'r ffurflen hon.

Bydd angen i chi anfon y ffurflen hon atom, sy'n cadarnhau'ch taliadau i ddarparwr gofal plant, erbyn y dyddiadau canlynol:

Cychwynnodd y cwrs ym mis Medi		Cychwynnodd y cwrs ym mis Ionawr	
Gan gadarnhau taliadau ar gyfer	Dyddiad cau	Gan gadarnhau taliadau ar gyfer	Dyddiad cau
Cyfnod 1 (1 Medi 26 – 25 Hydref 26)	1 Rhagfyr 2026	Cyfnod 1 (1 Ionawr 27 – 21 Chwefror 27)	30 Mawrth 2027
Cyfnod 2 (26 Hydref 26 – 24 Ionawr 27)	2 Mawrth 2027	Cyfnod 2 (22 Chwefror 27 – 23 Mai 27)	29 Mehefin 2027
Cyfnod 3 (25 Ionawr 27 – 31 Awst 27)	5 Hydref 2027	Cyfnod 3 (24 Mai 27 – 31 Rhagfyr 27)	9 Chwefror 2028

- Os byddwch yn dychwelyd y ffurflen hon ar ôl y dyddiadau hyn, efallai y bydd eich taliad nesaf yn cael ei oedi.
- Os cychwynnodd eich cwrs ym mis Medi ac os ydych ym mlwyddyn olaf eich cwrs neu os na fyddwch yn defnyddio gofal plant yn ystod y gwyliau hir, dylech dychwelyd eich trydedd ffurflen PTCCG2 erbyn **2 Awst 2027**.
- Os na wnaeth eich cwrs gychwyn ym mis Medi, rhaid i chi dychwelyd y ffurflen hon atom cyn gynted ag y bo modd, gan nodi manylion eich costau gofal plant ar gyfer eich cyfnod gofal plant diweddaraf.
- Os na fyddwch yn dychwelyd y ffurflen hon, ni fyddwch yn cael unrhyw daliadau Grant Gofal Plant pellach. Yn ogystal, efallai y gofynnir i chi ad-dalu unrhyw daliadau Grant Gofal Plant yr ydych wedi'u cael yn barod.

 **Mae'n drosedd darparu gwybodaeth anghywir mewn ffordd fwriadol yn y ffurflen hon.**
Felly, dylech sicrhau bod yr holl wybodaeth a ddarparir mor gywir â phosibl.

Cyfarwyddiadau

- Peidiwch â chwblhau'r ffurflen hon os yw'ch gŵr, gwraig neu bartner yn derbyn Gofal Plant Di-dreth gan HMRC, neu'r elfen gofal plant o naill ai'r Credyd Treth Gwaith neu'r Credyd Cynhwysol.
- Peidiwch â chwblhau'r ffurflen hon os ydych chi neu'ch partner yn cael Lwfans Gofal Plant gan y GIG yn rhan o becyn cyllid i fyfyrwr.
- Gnewch yn siŵr eich bod wedi llenwi'r ffurflen 'Cais am help gyda chostau gofal plant ar gyfer myfyrwr rhan-amser' (PTCCG1) a'ch bod wedi ei hanfon atom.
- Rhaid i **chi (y myfyriwr)** lenwi **adran 1** y ffurflen hon.
- Dim ond os bydd y costau wythnosol y gwnaethoch eu hamcangyfrif yn ffurflen PTCCG1 yn debygol o newid yn ystod gweddill eich blwyddyn academaidd y dylech lenwi adran 2.
- Rhaid i'ch **darparwr gofal plant** lenwi **adran 3**. Dylech ddefnyddio ffurflen ar wahân ar gyfer pob darparwr gofal plant yr ydych yn ei ddefnyddio.
- Atebwch bob cwestiwn. Os na fydd cwestiwn yn berthnasol i chi, ysgrifennwch 'Amh' neu 'Dim'. Os na fyddwch yn gwneud hyn, efallai y byddwn yn dychwelyd y ffurflen hon atoch oherwydd ei bod yn ymddangos yn anghyflawn. Gallai hyn oedi'ch cais am Grant Gofal Plant.

Unwaith y bydd eich ffurflen wedi ei chwblhau a'r datganiad wedi ei lofnodi a'i ddyddio, dylech ei dychwelyd at: **Cyllid Myfyrwr Cymru, Blwch Post 211, Cyffordd Llandudno, LL30 9FU**

Adran 1 - manylion y myfyriwr

a

Cyfeirnod Cwsmer

Eich enw(au) cyntaf

Eich cyfenw

Dyddiad geni Diwrnod Mis Blwyddyn

Cyfeiriad Cyswllt eich cartref presennol

Cod post

Ar gyfer pa gyfnod ydych chi'n darparu cadarnhad o'r taliadau a wnaethoch i'ch darparwr gofal plant?

Cwrs yn cychwyn ym mis Medi

Cyfnod 1 (1 Medi 26 – 25 Hydref 26)

Cyfnod 2 (26 Hydref 26 – 24 Ionawr 27)

Cyfnod 3 (25 Ionawr 27 – 31 Awst 27)

Cwrs yn cychwyn ym mis Ionawr

Cyfnod 1 (1 Ionawr 27 – 21 Chwefror 27)

Cyfnod 2 (22 Chwefror 27 – 23 Mai 27)

Cyfnod 3 (24 Mai 27 – 31 Rhagfyr 27)

b

A fydddech gystal â darparu manylion y plant yr ydych wedi gwneud taliadau i ddarparwr gofal plant **cofrestredig neu gymeradwy** ar eu cyfer yn ystod y cyfnod yr ydych yn cadarnhau eich taliadau gofal plant.

Enw llawn y plentyn	Dyddiad geni
1	Diwrnod <input type="text"/> <input type="text"/> Mis <input type="text"/> <input type="text"/> Blwyddyn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Diwrnod <input type="text"/> <input type="text"/> Mis <input type="text"/> <input type="text"/> Blwyddyn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Diwrnod <input type="text"/> <input type="text"/> Mis <input type="text"/> <input type="text"/> Blwyddyn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4	Diwrnod <input type="text"/> <input type="text"/> Mis <input type="text"/> <input type="text"/> Blwyddyn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5	Diwrnod <input type="text"/> <input type="text"/> Mis <input type="text"/> <input type="text"/> Blwyddyn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Adran 2 - newid mewn amgylchiadau

Dim ond os yw'ch costau gofal plant wythnosol yn debygol o newid yn ystod gweddill y flwyddyn academaidd o'r costau a amcangyfrifwyd gennych yn PTCCG1 yn gynharach yn ystod y flwyddyn y bydd angen i chi lenwi'r adran hon. A fydddech gystal â nodi'ch costau gofal plant wythnosol newydd isod. Dylid cynnwys unrhyw wythnosau neu gyfnodau pan na fyddwch yn talu am ofal plant.

a

Costau wythnosol					
Enw'r plentyn	1	2	3	4	5
Cyn tymor 1	£	£	£	£	£
Tymor 1	£	£	£	£	£
Gwyliau 1	£	£	£	£	£
Tymor 2	£	£	£	£	£
Gwyliau 2	£	£	£	£	£
Tymor 3	£	£	£	£	£
Ar ôl tymor 3	£	£	£	£	£

b

Os na fyddwch yn talu am ofal plant am dymor cyfan neu gyfnod o wyliau, neu os bydd eich costau gofal plant yn wahanol mewn unrhyw wythnos i'r rhai a nodwyd gennych, a fydddech gystal â darparu dyddiadau ar gyfer yr wythnosau pan fyddwch yn talu gwahanol gostau.

Ni ddylech gynnwys unrhyw wybodaeth am addysg am ddim y Blynyddoedd Cynnar ar gyfer plant tair a phedair oed.

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

Adran 2 - newid mewn amgylchiadau

Parhad

Datganiad myfyriwr

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon eich hun, am ba reswm bynnag, rhaid iddi gael ei llofnodi ar eich rhan gan rywun sy'n meddu ar Atwrneiaeth dilys. Rhaid anfon y llythyr Atwrneiaeth gyda'r ffurflen hon cyn y derbynnir llofnod gan yr Atwrneiaeth hwnnw.

- Rwy'n cadarnhau fod yr wybodaeth rwyf wedi ei darparu, hyd eithaf fy ngwybodaeth a chred, yn wir a chyflawn. Os nad yw, rwy'n deall ei bod yn bosibl na fyddaf yn derbyn cymorth ariannol, y bydd unrhyw gefnogaeth yr wyf wedi ei chael yn cael ei thynnu yn ôl ac y gellir fy erlyn. Gellir ystyried unrhyw wybodaeth a ddarperir a ganfyddir i fod yn faterol anghywir fel tystiolaeth o ymgais i gamarwain y Cwmni Benthyciadau Myfyrwyr Cyf (SLC). Dan amgylchiadau o'r fath, gall yr SLC adrodd am y mater i'r awdurdodau ac/neu derfynu fy nghymhwysedd am gyllid i fyfyrwr.
- Rwy'n cytuno i ddarparu unrhyw wybodaeth ag sydd ei hangen yn rhesymol i brosesu fy nghais, ac rwy'n cytuno i ddarparu hysbysiad ar unwaith o, a manylion parthed, unrhyw newid yn fy amgylchiadau a allai effeithio mewn unrhyw fodd ar fy hawl i gymorth ariannol.
- Rwy'n deall os na fyddaf yn darparu hysbysiad am unrhyw newid yn fy amgylchiadau a all effeithio ar fy hawl, ei bod hi'n bosib na fyddaf yn gymwys i dderbyn unrhyw randaliadau sy'n weddill neu daliadau yr wyf wedi fy hysbysu amdanynt, ac y gallai fod angen i mi ad-dalu'r cyfan neu ran o'r cymorth ariannol a dalwyd i mi eisoes yn y flwyddyn.
- Rwy'n cadarnhau nad ydw i na fy ngŵr, gwraig, partner sifil neu bartner sy'n cydfyw wedi dewis derbyn cefnogaeth ar gyfer gofal plant o elfen gofal plant: (i) y Credyd Treth Gwaith; (ii), y Credyd Cynhwysol; (iii) Gofal Plant Di-dreth; ac/neu (iv) Lwfans Gofal Plant y GIG; ac rwy'n cytuno i ddweud wrth yr SLC ar unwaith os bydd fy ngŵr, gwraig, partner sifil neu bartner sy'n cydfyw yn derbyn y gefnogaeth hon. Rwy'n deall bod SLC yn cadw'r hawl i rannu fy nata personol gyda Chyllid a Thollau EM ("HMRC") i wirio a ydw i'n derbyn cefnogaeth gofal plant gan HMRC.

Eich enw llawn
(mewn
PRIFLYTHRENNAU)

Eich llofnod

Dyddiad

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

Dylai'ch darparwr gofal plant llenwi Adran 3.

Rhestr gyfeirio myfyriwr

Cyn dychwelyd y ffurflen hon, gwnewch yn siŵr eich bod:

- yn darllen yr wybodaeth ar dudalen flaen y ffurflen hon;
- wedi ateb yr holl gwestiynau perthnasol;
- wedi llofnodi a nodi'r dyddiad wrth ymyl y datganiad yn adran 2; ac
- wedi trefnu bod eich darparwr gofal plant yn llenwi adran 3 y ffurflen.

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



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.

Adran 3 - manylion a chostau'r darparwr gofal plant

Parhad

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo dan Gynllun Cymeradwyo Darparwyr Gofal Plant Cymru.

Cyfeirnod y cymeradwywr

Diwrnod Mis Blwyddyn

Dyddiad cofrestru

Diwrnod Mis Blwyddyn

Cofrestriad yn ddilys tan

Rhif datgeliad

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo neu rydw i wedi cofrestru gyda sefydliad arall ac rydw i wedi nodi eu manylion isod.

Enw a chyfeiriad y sefydliad a wnaeth eich cymeradwyo neu yr ydych wedi cofrestru gydag ef.

Cod post

Rhif ffôn

Cyfeirnod

Dyddiad cymeradwyo neu gofrestru. Bydd hwn yn para o

Diwrnod Mis Blwyddyn

Tan

Diwrnod Mis Blwyddyn



Rhaid i chi nodi'r symiau y gwnaethoch eu codi, a llofnodi'r datganiad.

Adran 3 - manylion a chostau'r darparwr gofal plant

Parhad

Nodwch y dyddiadau a chyfanswm y symiau wythnosol a gawsoch am ddarparu gofal plant. Dylai hyn gynnwys pob wythnos gan gychwyn ar ddydd Llun yn ystod y cyfnod a nodir yn adran 1a. Ni ddylech gynnwys unrhyw daliadau Blynyddoedd Cynnar yr ydych yn disgwyl eu cael gan Wasanaeth y Blynyddoedd Cynnar.

c

Wythnos yn cychwyn	Swm a gafwyd	Wythnos yn cychwyn	Swm a gafwyd
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Cyfanswm a gawsoch yn ystod y cyfnod hwn	£	Cyfanswm a gawsoch yn ystod y cyfnod hwn	£

d Datganiad darparwr gofal plant

Rydw i'n cadarnhau fy mod i wedi darparu gofal plant ar gyfer plentyn (neu blant) a enwir yn adran 1b ac wedi cael y symiau gofal plant wythnosol a nodir uchod.

Eich enw llawn
(mewn
PRIFLYTHRENAU)

Swydd

Eich llofnod

✗

Dyddiad

Diwrnod Mis Blwyddyn
□ □ □ □ □ □ □ □