

Adran 4 Hanes Meddygol

A ydych yn mynychu'r ysbyty yn rheolaidd am driniaeth? Y/N

Rhestrwch eich cyflyrau meddygol a/neu driniaeth a dderbynnir yn yr adran isod:

Os ydych yn derbyn cefnogaeth gan unrhyw unigolyn neu gorff disgrifiwch lefel y gefnogaeth a phwy sy'n ei darparu.

Os ydych yn symud i roi neu dderbyn cefnogaeth rhowch gyfeiriad(au) y sawl sy'n darparu'r gefnogaeth a pham na ellir darparu'r gefnogaeth yn eich cartref presennol.

Adran 5 Eich Meddyg Teulu/Ysbyty

Enw'r Ysbyty

Enw'r Ymgynghorydd

Enw eich meddyg

Cyfeiriad eich meddyg

Rhif ffôn eich meddyg

Adran 6 Datganiad

- Mae'r wybodaeth yr wyf yn ei darparu ar y ffurflen hon hyd eithaf fy ngwybodaeth yn wir ac yn gywir. Yr wyf yn gwybod y gallaf golli unrhyw lety a gynigir i mi ac y gallaf wynebu erlyniad os wyf yn fwriadol wedi rhoi gwybodaeth ffug neu gamarweiniol.
- Gall y wybodaeth a ddarperir ar y ffurflen hon gael ei chynnig i unrhyw unigolion neu gorff perthnasol a all fod yn gallu fy nghynorthwyo i / ein cynorthwyo ni neu eraill i gael cartref addas. Mae hyn yn cynnwys enwebiadau i landlordiaid eraill.
- Cytunaf y gall Valleys Home Choice ofyn am wybodaeth sy'n berthnasol i'm cais gan unrhyw unigolyn neu gorff perthnasol a all gynorthwyo gyda'r cais hwn.

Diogelu data. Er mwyn asesu eich cais am d_ a'n helpu i ddarparu gwasanaethau effeithiol, mae angen i ni gasglu manylion personol perthnasol. Rydym yn cydymffurfio â Deddf Diogelu Data 1998 wrth ymdrin â data personol. Golyga hyn y bydd eich data personol yn cael ei brosesu yn unol â'r gyfraith. Noder y gallwn rannu data personol gyda chyrrff eraill lle bo hynny'n briodol. Drwy arwyddo'r ffurflen hon yr ydych yn caniatáu i Gymdeithas Tai Newydd brosesu eich data personol.

Eich llofnod

Dyddiad

Os ydych yn arwyddo ar ran yr ymgeisydd nodwch sut yr ydych yn adnabod yr ymgeisydd:



Valleys Home Choice
Holiadur Meddygol



Adran 1 Eich Manylion

Mr/Mrs/Miss/Ms

Enw Llawn

Dyddiad Geni

Cyfeiriad

Nifer yr Ystafelloedd Gwely?

A yw'r eiddo wedi ei addasu? Os ydyw, rhowch fanylion

Ydych chi'n disgwyl i gael addasiadau i'ch cartref?

Os ydych rhowch fanylion

Pe bai eiddo yn cael ei gynnig i chi a fyddai arnoch angen

addasiadau? Os byddai, pa addasiadau y byddai arnoch eu hangen?

A oes arnoch angen ystafell wely ychwanegol yn eich cartref

newydd? Os oes rhowch resymau pam e.e. gofalwr amser llawn

Adran 2 Pwy arall sy'n byw gyda chi yn eich cartref

Defnyddiwch ddalen ar wahân os oes angen

Enw	Oed	Gwryw	Benyw	Perthynas i chi	A yw'r person hwn i gael ei ailgartrefu gyda chi? Y/N

Adran 3 Am eich Cartref

Eglurwch sut mae eich llety presennol neu'r ardal yr ydych yn byw ynddi yn effeithio ar eich iechyd.

Eglurwch sut y bydd symud tŷ yn gwella eich iechyd.

A oes gwres canolog yn eich cartref? O/N

A yw eich salwch yn golygu bod yn rhaid i chi gysgu mewn ystafell wely ar wahân? Y/N

A ydych yn defnyddio cadair olwyn neu gar y cynllun symudedd? Y/N