****

**CRONFA ARLOESI CYMORTH I OFALWYR**

**Rownd 2**

**Ffurflen Gais**

**Adran A - Manylion y Sefydliad**

**1. Manylion Cyswllt y Sefydliad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Enw’r sefydliad  |  |
| Enw cyswllt  |  |
| Safle yn y sefydliad |  |
| Cyfeiriad ar gyfer anfon gohebiaeth |  |
| Rhif ffôn cyswllt |  |
| Cyfeiriad e-bost |  |

**2. Dogfen lywodraethu** *(ticiwch)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cyfansoddiad |  | Erthyglau Cymdeithasu |  |
| Gweithred Ymddiriedolaeth |  | Y Rheolau |  |

**3. Nodwch yn gryno ynghylch amcanion eich sefydliad, a'r prif wasanaethau/gweithgareddau rydych yn eu darparu fel arfer.**

|  |
| --- |
|  |

**4. Faint o bobl sy'n ymwneud â'ch grŵp?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aelodau'r Pwyllgor  |  | Gwirfoddolwyr |  |
| Staff sy'n cael tâl  |  | Aelodau |  |

**5. Manylion Talu**: (Gofynnir am fanylion banc llawn gydag unrhyw lythyr cynnig fel bod modd gwneud taliadau drwy BACS)

|  |  |
| --- | --- |
| Enw'r Banc neu'r Gymdeithas Adeiladu |  |
| Enw'r cyfrif  |  |

**Adran B - Y Prosiect**

**6. Golwg gyffredinol ar y prosiect**

|  |  |
| --- | --- |
| Enw'r gweithgaredd/y prosiect |  |
| **Nodwch o dan ba thema/themâu rydych yn gwneud cais?** *(nodwch bob un sy'n berthnasol)* |
| **Thema 1:** **Helpu i fyw yn ogystal â gofalu**  |  | **Thema 2:** **Darparu gwybodaeth, cyngor,** **cymorth**  |  |
| **Thema 3: Canfod a chydnabod gofalwyr**   |  | **Thema 4 – Cefnogi Cynhwysiant** **Digidol a mynediad at wasanaethau** **digidol i ofalwyr** |  |
| **Thema 5: Gwella** **llesiant iechyd a meddyliol gofalwyr** |  |  |  |
| Faint o arian rydych yn gwneud cais amdano? |  |
| **Nodwch ddyddiadau dechrau a gorffen eich prosiect/pryd rydych yn bwriadu gwario'r arian.****Sylwer y dylid gwario'r arian erbyn 31 Mawrth 2022.**  |
| Dyddiad dechrau:  | Dyddiad gorffen: |
| **Nodwch beth neu bwy y bydd eich prosiect yn rhoi cefnogaeth iddynt?** *(nodwch bob un sy'n berthnasol)*  |
| Pobl hŷn |  | Pobl sydd ag anableddau dysgu |  |
| Pobl sy'n byw gyda dementia |  | Gofalwyr di-dâl/gofalwyr ifanc |  |
| Pobl sydd ag anableddau corfforol |  | Pobl sydd â phroblemau iechyd meddwl |  |
| Plant a phobl ifanc |  | Arall  |  |
| Pobl agored i niwed  |  |  |  |
|  |
| **Defnyddiwch y gofod isod i roi mwy o fanylion am y gofalwyr rydych yn bwriadu rhoi cefnogaeth iddynt, gan gynnwys: -** * Ble maent yn byw?
* Faint y byddwch yn eu cefnogi?
* Sut y byddwch yn rhoi gwybod iddynt am y prosiect?
 |

|  |
| --- |
| **7. Disgrifiwch weithgareddau'r prosiect a sut y bydd eich prosiect yn bodloni'r meini prawf o ran arloesi*** Nodwch yr hyn y byddech yn ei wneud â'r arian o dan y themâu rydych wedi gwneud cais amdanynt
* Eglurwch pam y mae angen y cyllid
* Nodwch pwy sydd wedi bod ynghlwm wrth y gwaith o ddatblygu'r cynnig
* Nodwch sut y mae eich prosiect yn datblygu neu'n profi ffordd newydd o gefnogi Gofalwyr a gweithio gyda nhw
 |

|  |
| --- |
| **8. Eglurwch sut rydych yn bwriadu cyflawni'r prosiect gan roi ystyriaeth i COVID-19.**  |
| **9. Nodwch yn gryno ynghylch y gwahaniaeth y bydd eich prosiect yn ei wneud. Meddyliwch am ganlyniadau bwriadedig ar gyfer eich sefydliad/gwirfoddolwyr/unigolion/cymunedau - sut y byddant yn elwa?**  |

|  |
| --- |
| **10. Sut y byddwch yn mesur pa mor effeithiol yw eich prosiect?**  |

**Adran C - Manylion Ariannol**

11. Nodwch fanylion llawn ynghylch yr hyn y byddwch yn ei wneud â'r arian a nodwch unrhyw gyllid cyfatebol a allech fod wedi llwyddo i'w gael. Ticiwch \_\_\_\_\_\_ os ydych wedi'ch cofrestru ar gyfer TAW a noder na fydd modd hawlio TAW drwy'r grant hwn. Os nad ydych wedi'ch cofrestru ar gyfer TAW, cofiwch sicrhau fod costau'r eitemau a restrir yn cynnwys TAW

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eitem o wariant** | **Cost yr eitem****(gan gynnwys TAW)** | **Swm y gofynnwyd amdano**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Cyllid Cyfatebol (os oes peth)**  |  |  |
|  |  |  |
| **CYFANSWM** | **£** | **£** |

**DATGANIAD**

Rydym yn datgan bod y wybodaeth uchod yn gywir hyd eithaf ein gwybodaeth a'n cred, ac os bydd grant yn cael ei ddyfarnu, bydd yn cael ei ddefnyddio at ddibenion a nodwyd yn unig, oni bai bod newidiadau wedi cael eu trafod â Chymdeithas Gwasanaethau Gwirfoddol Sir Benfro (PAVS).

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw'r sefydliad** |  |
| **Llofnodwyd** *(os ydych yn argraffu* *copi caled)* |  |
| **Safle'r Llofnodwr - Trysorydd ac ati** |  |
| **Dyddiedig** |  |

**RHESTR WIRIO**

**Sicrhewch eich bod yn:**

Darllen y canllawiau ar gyfer y cynllun [ ]

Ateb yr holl gwestiynau [ ]

Cwblhau a llofnodi'r datganiad *(os ydych yn anfon copi wedi'i argraffu)* [ ]

Cadw copi o'ch ffurflen gais wedi'i chwblhau [ ]

Cyflwyno copi o'ch dogfen lywodraethu [ ]

Yn unol â Pholisi Preifatrwydd Cymdeithas Gwasanaethau Gwirfoddol Sir Benfro (<https://www.pavs.org.uk/privacy.html>) bydd y wybodaeth a gasglwyd yn rhan o'r broses ymgeisio hon yn cael ei chadw yng nghronfa ddata ganolog sefydliadau gwirfoddol. Mae'r manylion a roddwyd ar y ffurflen gais hon yn cael eu gweld gan y panel asesu ar gyfer y gronfa hon ac yn cael eu rhannu fel rhan o'n partneriaeth sy'n gweithio i gyflawni'r cynllun hwn. Mae'n bosibl y bydd manylion ynghylch prosiectau a gyllidir yn cael eu cyhoeddi gan Gymdeithas Gwasanaethau Gwirfoddol Sir Benfro (PAVS) a/neu Bartneriaeth Gofal Gorllewin Cymru. Ni fydd unrhyw fanylion cyswllt personol yn cael eu cyhoeddi.

**Ar ôl ei chwblhau, anfonwch eich ffurflen at:**

**Cymdeithas Gwasanaethau Gwirfoddol Sir Benfro (PAVS), 36/38 Y Stryd Fawr, Hwlffordd, SA61 2DA**

**Neu anfonwch neges e-bost at:** **development@pavs.org.uk**