**Llety â Chymorth**

**Contract Safonol â Chymorth**

[Ffurflen Adolygu Gwaharddiad Dros Dro](https://gov.wales/supported-accommodation-temporary-exclusion-review-form)

**CYFRINACHOL**

|  |  |
| --- | --- |
| Adran 1: Enw'r Landlord / Darparwr: |  |
| Adran 2: Manylion Deiliad y Contract |
| Deiliad Contract 1 | Enw cyntaf:  |
| Enw(au) Canol:  |
| Teitl: | Cyfenw: |
| Ffôn:  |
| Dyddiad Geni:  |  |  |  |  |  | Dyddiad cychwyn y contract safonol â chymorth:  |
| Deiliad Contract 2(os yw'n berthnasol) Ailadroddwch ar dudalen arall ar gyfer unrhyw ddeiliad contract ychwanegol | Enw cyntaf:  |
| Enw(au) Canol: |
| Teitl: | Cyfenw: |
| Ffôn:  |
| Dyddiad Geni:  |  |  |  |  |  | Dyddiad cychwyn y contract safonol â chymorth:  |
| Perthynas â deiliad 1:  |  |
| Os oes mwy nag un deiliad contract: a gafodd pob deiliad contract ei wahardd? Os na, esboniwch pam.  |  |
| Llenwch yr adran hon os oes gan y person(au) sydd wedi’i wahardd ddibynnydd neu ddibynyddion h.y. plant. Rhowch enw ac oedran pob dibynnydd a chofnodwch ble gawsant eu lleoli yn ystod y gwaharddiad.  |  |

|  |
| --- |
| Adran 3: Manylion y Gwaharddiad Dros Dro |
| Dyddiad(au) a hyd y Gwaharddiad (mewn oriau)  |  |
| Rhesymau dros wahardd ac unrhyw fesurau a gymerwyd i fynd i’r afael â’r sefyllfa cyn gwahardd Dyddiad cyhoeddi’r hysbysiad ysgrifenedig  |  |
| Dyddiad i Dȋm Cymorth Tai a Thȋm Cyngor ar Ddigartrefedd yr awdurdod lleol gael eu hysbysu am y gwaharddiad  |  |
| Manylion pa gyngor neu wybodaeth atal digartrefedd a roddwyd i ddeiliad y contract  |  |
| Manylion mesurau eraill a gymerwyd i osgoi digartrefedd ar y stryd |  |
| Dyddiad(au) unrhyw waharddiadau blaenorol yn y 6 mis diwethaf | Gwaharddiad 1: Gwaharddiad 2:  |
| Crynodeb o fesurau gweithredu (a’u heffeithiolrwydd) o adolygiad(au) gwersi a ddysgwyd blaenorol (os yw’n berthnasol) gyda deiliad y contract.  |  |
| Manylion penderfynwr y gwaharddiad | Teitl ac enw llawn:  |
| Swydd/lefel:  |
| Cymeradwywyd y penderfyniad gan (Enw, swydd a lefel):  |

|  |
| --- |
| Adran 4: Adolygiad |
| Cofnodwch holl dystiolaeth berthnasol yr adolygiad yn yr adran hon (defnyddiwch dudalen arall os oes angen). Cyfeiriwch at adran 6.5 y ddogfen ganllaw berthnasol yn arbennig. Mae adrannau 6.6 – 6.10 yn cynnwys gwybodaeth ddefnyddiol hefyd.  |  |

|  |
| --- |
| Adran 5: Tystiolaeth Deiliad y Contract  |
| A gafodd deiliad y contract gynnig eiriolwr ar gyfer y cyfarfod adolygu? (D/N) Cofnodwch fanylion gwasanaethau eirioli penodol y cafodd deiliad y contract eu hatgyfeirio iddynt yma.  |  |
| Defnyddiwch yr adran hon i gofnodi unrhyw dystiolaeth lafar neu ysgrifenedig gan ddeiliad(deiliaid) y contract a waharddwyd neu eu heiriolwr/cynrychiolydd (defnyddiwch dudalen arall os oes angen).  |  |

|  |
| --- |
| Adran 6: Cyfranwyr yr Adolygiad |
| Manylion cyfranwyr y cyfarfod adolygu  | Enw llawn:Sefydliad:Swydd:Llofnod: |
| Enw llawn:Sefydliad:Swydd:Llofnod: |
| Enw llawn:Sefydliad:Swydd:Llofnod: |
| Enw llawn:Sefydliad:Swydd:Llofnod: |
| Enw llawn:Sefydliad:Swydd:Llofnod: |
| Os yw'n berthnasol: Enw a llofnod deiliad(deiliaid) y contract: Enw a llofnod eiriolwr/trydydd parti:  |

|  |
| --- |
| Adran 7: Monitro Cydraddoldeb ac AmrywiaethMae’r meysydd canlynol yn nodweddion gwarchodedig o dan Ddeddf Cydraddoldeb 2010. Gofynnwch i ddeiliad y contract gwblhau’r adran hon ei hun os mai dyna fyddai orau ganddo. Gall deiliad y contract hefyd gofnodi ‘mae’n well gennyf beidio â dweud’ ar gyfer unrhyw un o’r meysydd. (Ailadroddwch ar dudalen arall ar gyfer unrhyw ddeiliad contract ychwanegol)  |
| Deiliad Contract 1Rhyw (gwryw/benyw): Ai dyma oedd ei ryw pan gafodd ei eni? (I/N):Ethnigrwydd:Cenedligrwydd: Oedran:Yn briod neu mewn partneriaeth sifil? (Y/N): Yn feichiog neu ar gyfnod mamolaeth? (Y/N):Cyfeiriadedd rhywiol? (Heterorywiol, deurywiol, hoyw/lesbaidd): Anabledd/cyflwr iechyd: Crefydd neu gred (os yw’n hysbys):  | Deiliad Contract 2Rhyw (gwryw/benyw): Ai dyma oedd ei ryw yr un peth â’r hyn a nodwyd pan gafodd ei eni? (I/N): Ethnigrwydd:Cenedligrwydd: Oedran:Yn briod neu mewn partneriaeth sifil? (Y/N): Yn feichiog neu ar gyfnod mamolaeth? (Y/N):Cyfeiriadedd rhywiol? (Heterorywiol, deurywiol, hoyw/lesbaidd): Anabledd/cyflwr iechyd:Crefydd neu gred (os yw'n hysbys):  |

|  |
| --- |
| Adran 8: Arferion da  |
| Dylai’r landlord ddefnyddio’r adran hon i nodi a yw’r polisi neu’r arferion gwahardd dros dro wedi’u newid neu eu diweddaru yn sgil yr adolygiad.  |  |

Mae’n rhaid ffeilio copïau o’r ffurflen hon gyda chynllun cymorth deiliad y contract a’u hanfon i'r awdurdod lleol yn **GwaharddiadauDrosDro@abertawe.gov.uk** o fewn 7 diwrnod i gwblhau’r adolygiad. Dylid rhoi copi i ddeiliad y contract hefyd.

Dyddiad anfon i awdurdod lleol: …………………………………

Dyddiad rhoi i ddeiliad y contract: …………………………….

Dyddiad diweddaru’r cynllun cymorth: …………………………………