



Cynllun Cynorthwyo Gwaed
Heintiedig Cymru
Wales Infected Blood
Support Scheme

Ffurflen I

FFURFLEN DEWIS DULLIAU CYSYLLTU

ADRAN 1

MANYLION CYSWLLT A DEWISIADAU

Beth yw'ch rhif Cynllun Cynorthwyo Gwaed Heintiedig Cymru?

--	--	--	--	--	--	--	--

Ticiwch y blychau isod i roi gwybod inni am y dulliau na hoffech chi inni eu defnyddio wrth gysylltu â chi:



Peidiwch â chysylltu â fi trwy lythyr

Peidiwch â chysylltu â fi dros y ffôn

Peidiwch â chysylltu â fi trwy e-byst

Os ydych chi'n fodlon inni gysylltu â chi dros y ffôn neu drwy e-byst, darparwch y manylion perthnasol yma:

Rhif Cartref

Rhif Ffôn Symudol

Cyfeiriad E-bost

Os ydych chi'n fodlon inni ysgrifennu atoch chi, i ba gyfeiriad yr hoffech chi inni anfon unrhyw lythyrau?



Fy nghyfeiriad cartref

Cyfeiriad arall

PREIFAT A CHYFRINACHOL

Os yw'n well gennych chi ein bod yn anfon llythyrau i gyfeiriad arall, nodwch y cyfeiriad yma:

Cyfeiriad	<input type="text"/>		
Arall	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Cod cost	<input type="text"/>

Os ydych chi'n fodlon derbyn llythyrau neu e-byst, hoffech chi dderbyn diweddariadau achlysurol neu daflenni newyddion gan y cynllun? (e.e. diweddariadau am gyllid a chymorth arall sydd ar gael, holiaduron i roi adborth ar y cynllun ayyb).

Hoffwn Na hoffwn

Os yw'n well gennych chi beidio â derbyn y fath wybodaeth, byddwn ni ond yn anfon gohebiaeth hanfodol atoch chi am eich taliadau neu geisiadau. **Bydd diweddariadau achlysurol hefyd ar gael ar ein gwefan.**

ADRAN 2

AWDURDODI CYNRYCHIOLYDD

Os hoffech chi i rywun, megis perthynas agos neu ofalwr, weithredu ar eich rhan wrth gysylltu â'r cynllun am unrhyw geisiadau neu daliadau ichi, rhowch ei fanylion isod.

Os na hoffech chi benodi cynrychiolydd, ewch ymlaen i'r adran nesaf.

Os byddwch chi'n darparu manylion cynrychiolydd, byddwch chi'n rhoi caniatâd inni drafod eich geisiadau a thaliadau ag ef yn uniongyrchol, ac yn ei awdurdodi i weithredu ar eich rhan.

Bydd yn rhaid ichi awdurdodi unrhyw geisiadau newydd i'r cynllun o hyd, a gallwch chi dynnu'r caniatâd hwn yn ôl ar unrhyw adeg trwy gysylltu â ni.

Teitl	<input type="text"/>	Enw cyntaf	<input type="text"/>
Enw(au) Canol	<input type="text"/>	Cyfenw	<input type="text"/>
Rhif	<input type="text"/>	Cyfeiriad e-bost	<input type="text"/>
Ffôn	<input type="text"/>		

Beth yw perthynas y cynrychiolydd â chi?

Llofnodwch isod er mwyn cadarnhau'r manylion a dewisiadau a nodwyd ar y ffurflen hon:

Enw	<input type="text"/>		
Llofnod y Buddiolwr	<input type="text"/>	Dyddiad	<input type="text"/>

Nodwch - Os na all y buddiolwr lofnodi dros ei hun oherwydd salwch difrifol neu anabledd, cysylltwch â ni yn uniongyrchol os ydych chi am weithredu ar ei ran. Mae'n bosibl y bydd yn rhaid inni wneud rhai gwiriadau dilysu cyn y gallwn ni ddiweddarau ein cofnodion.

Gallwch chi newid eich dewisiadau ar unrhyw adeg trwy ein ffonio neu ysgrifennu atom ni gan ddefnyddio'r manylion isod:

Post: Cynllun Cynorthwyo Gwaed Heintiedig Cymru
Canolfan Ganser Felindre
Heol Felindre
Yr Eglwys Newydd
Caerdydd CF14

Ffôn

PREIFAT A CHYFRINACHOL