



PTCCG2

Confirmation of childcare payments for part-time students 2009/10

This form is also available at
www.studentfinancewales.co.uk



Your forename(s):

Your surname:

Important Information

You need to send form PTCCG2 confirming your payments to a childcare provider to us by the following dates:

- 6 November **2009** - to confirm payments made between 01/09/2009 and 25/10/2009
- 5 February **2010** - to confirm payments made between 26/10/2009 and 24/01/2010
- 10 September **2010** - to confirm payments made between 25/01/2010 and 31/08/2010
- If you return form PTCCG2 after these dates your next payment may be delayed.
- Students in the final year of their course and students not using childcare during the long vacation should return their third PTCCG2 by **23 July 2010**.
- If you do not return form PTCCG2, you will not receive any further Childcare Grant payments. You may also be asked to repay any Childcare Grant payments you have already received.



It is an offence to knowingly provide false information on this form.

You should therefore ensure that all the information provided is as accurate as possible.

Instructions

- Please make sure you have completed the form 'Application for help with childcare costs for part-time students' (PTCCG1) and have sent it to us.
- **You (the student)** must complete **Section 1** of this form.
- You should only complete Section 2 if the weekly costs you estimated on form PTCCG1 are likely to change during the rest of your academic year.
- Your **childcare provider** must complete **Section 3**. Use a separate form for each childcare provider you use.
- Complete this form in black ink and **BLOCK CAPITALS**.
- Answer all the questions. If a question does not apply to you, write 'N/A' or 'None'. If you do not, we may return this form to you as it will appear incomplete. This may delay your application for Childcare Grant.
- Once you have completed this form and signed and dated the declaration, please return it to your LA at the address shown on the letter accompanying this form or on the contact list available online at www.studentfinancewales.co.uk.



Please remember to pay the correct postage.

section

1

student's details (to be completed by the student)

a

Customer Reference Number:

Your forename(s):

Your surname:

Date of birth:
DAY
MONTH
YEAR

Your full current home address (not your university or college address):

Postcode:

For which period are you providing confirmation of the payments you have made to your childcare provider?

01/09/2009 to 25/10/2009 26/10/2009 to 24/01/2010 25/01/2010 to 31/08/2010

b

Please provide details of the children for whom you have made payments to a **registered or approved** childcare provider during the period for which you are confirming your childcare payments.

Full name of child	Date of birth						
1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DAY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">YEAR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DAY	MONTH	YEAR					
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DAY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">YEAR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DAY	MONTH	YEAR					
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DAY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">YEAR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DAY	MONTH	YEAR					
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
4	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DAY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">YEAR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DAY	MONTH	YEAR					
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
5	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">DAY</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MONTH</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">YEAR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table>	DAY	MONTH	YEAR	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
DAY	MONTH	YEAR					
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

change of circumstances (to be completed by the student)

You only need to complete this section if your weekly childcare costs are likely to change during the rest of your academic year from the costs you estimated on 'Application for help with childcare costs for part-time students' (PTCCG1) earlier in the year. Please provide your new weekly childcare costs below. Any weeks or periods where you will not pay for childcare should be included.

a

Weekly costs					
Name of child	1	2	3	4	5
Before term 1	£	£	£	£	£
Term 1	£	£	£	£	£
Holiday 1	£	£	£	£	£
Term 2	£	£	£	£	£
Holiday 2	£	£	£	£	£
Term 3	£	£	£	£	£
After term 3	£	£	£	£	£

b

If you do not pay for childcare for a whole term or holiday period, or if your childcare costs are different in any week to those you have given, please provide dates for the weeks where you will pay different costs.

Do not include any information about free Early Years education for three and four year olds.

Name of child	Weeks in which you do not pay childcare or in which you pay different amounts		Weekly childcare costs
	From (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)	
1			£
2			£
3			£
4			£
5			£

change of circumstances (to be completed by the student)

Student Declaration

Before signing and returning your completed form, you should read the Data Protection Statement in the PTG1 notes that was sent with the original PTG1 application form. This statement sets out who will use the information provided on this PTCCG2 form and what they will use it for.

A copy of the Data Protection Statement can also be found at www.studentfinancewales.co.uk/dataprotection. Alternatively, you may obtain a copy of the Statement by writing to the Student Loans Company at 100 Bothwell Street, Glasgow, G2 7JD or by calling the Student Finance Wales Contact Centre on 0845 602 8845.

If you cannot sign this form yourself, for whatever reason, it must be signed on your behalf by someone who holds a valid Power of Attorney. The Power of Attorney letter must be sent with this form before a signature from that Power of Attorney will be accepted.

- I confirm that, to the best of my knowledge and belief, the information I have given on this form is true and complete and I understand that if I have given my LA false information, or have not given them complete information, I might be refused financial support, or I may be prosecuted and my financial support may be withdrawn.
- I agree to give my LA any additional information they require to enable them to process my application, and agree to tell them immediately if my personal or financial circumstances change in any way that might affect my entitlement to financial support.
- I understand that if I do not tell my LA about any change in my circumstances which may affect my entitlement, I may not be eligible to receive any outstanding instalments or payments that they have told me about, and that I may have to repay all or part of the financial support I have already received in the year.
- I confirm that neither I nor my husband, wife, civil partner or cohabiting partner is receiving support for childcare from the childcare element of the Working Tax Credit.
- If my payments to my childcare provider are different from the estimates I previously provided, I understand that my next payment of Childcare Grant will increase or decrease accordingly. I also understand that if no further Childcare Grant payments are due to be paid to me, I may be liable to repay any difference between my estimated costs and my actual costs.

Your full name (in BLOCK CAPITALS):

Your signature: Date:

DAY	MONTH	YEAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section 3 should be completed by your childcare provider.

Student Checklist

Before returning this form, please make sure that you have done the following:

- Read the information on the front page of this form; tick
- Fully answered all the relevant questions; tick
- Signed and dated the form at Section 1; and tick
- Arranged for your childcare provider to complete Section 3 of the form. tick

If you do not have enough space to answer any question, please use a separate sheet of paper and attach it to this form.



Please remember to pay the correct postage.

childcare provider details and costs to be completed by childcare provider

Childcare Provider Instructions

Please:

- provide your details (a);
- provide your childcare registration/approval details (b);
- advise the amounts paid to you for the period shown in section 1a of this form (c); and
- sign the declaration (d).

Once completed, please return this form to the student.

a Childcare provider details

Name of childcare provider :

Address:

Postcode:

Phone number:

b Childcare provider registration/approval details

Please tick the appropriate box and provide the details requested.

As a childcare provider in Wales, I am registered with the Care and Social Services Inspectorate for Wales (CSSIW).

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in England, I am registered with Ofsted.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in Northern Ireland, I am registered with a Health and Social Services Trust.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

As a childcare provider in Scotland, I am registered with the Scottish Commission for the Regulation of Care.

Registration number (if applicable):

Date of registration: **DAY** **MONTH** **YEAR**

childcare provider details and costs to be completed by childcare provider

I am approved under the Childcare Approval Scheme Wales.

Approver reference:

Date of registration:

Registration valid until:

Disclosure number:

I am approved by or registered with another organisation and I have given their details below.

Name and address of the organisation which granted approval or that you are registered with.

Postcode:

Phone number:

Reference number:

Date of approval or registration. This lasts from:

To:

! You must now enter the amounts paid to you and sign the declaration.

Additional Notes

If you are providing extra information below please clearly mark what section and question number the information is relating to.



PTCCG2

Cadarnhad taliadau gofal plant i fyfyrwyr rhan-amser 2009/10

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



Eich enw(au) cyntaf:

Eich cyfenw:

Gwybodaeth Bwysig

Bydd angen i chi anfon ffurflen PTCCG2, sy'n cadarnhau'ch taliadau i ddarparwr gofal plant, atom erbyn y dyddiadau canlynol:

- 6 Tachwedd **2009** – i gadarnhau taliadau a wnaethpwyd rhwng 01/09/2009 a 25/10/2009
- 5 Chwefror **2010** – i gadarnhau taliadau a wnaethpwyd rhwng 26/10/2009 a 24/01/2010
- 10 Medi **2010** – i gadarnhau taliadau a wnaethpwyd rhwng 25/01/2010 a 31/08/2010
- Os byddwch yn dychwelyd ffurflen PTCCG2 ar ôl y dyddiadau hyn, efallai y bydd hyn yn peri oedi gyda'ch taliad nesaf.
- Dylai myfyrwyr sydd ym mlwyddyn olaf eu cwrs a myfyrwyr nad ydynt yn defnyddio gofal plant yn ystod y gwyliau hir, dychwelyd eu trydedd ffurflen CCG2 erbyn **23 Gorffennaf 2010**.
- Os na fyddwch yn dychwelyd ffurflen PTCCG2, 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 i ddarparu gwybodaeth anghywir yn fwriadol ar y ffurflen hon.

Felly, dylech sicrhau bod yr holl wybodaeth a ddarperir mor gywir ag y bo modd.

Cyfarwyddiadau

- A fydddech gystal â sicrhau eich bod wedi llenwi'r ffurflen 'Cais i gael help gyda chostau gofal plant i fyfyrwyr rhan-amser' (PTCCG1) a'ch bod wedi ei hanfon atom.
- Rhaid i **chi (y myfyriwr)** lenwi **Adran 1** y ffurflen hon.
- Dim ond os yw'r costau wythnosol a amcangyfrifwyd gennych ar ffurflen PTCCG1 yn debygol o newid yn ystod gweddill eich blwyddyn academiaidd, 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 eu defnyddio.
- Dylech lenwi'r ffurflen hon gan ddefnyddio inc du a PHRIFLYTHRENNAU.
- Dylech ateb yr holl gwestiynau. Os na fydd cwstiwn yn berthnasol i chi, nodwch 'Amh' neu 'Dim'. Os na fyddwch yn gwneud hyn, efallai y byddwn yn dychwelyd y ffurflen hon atoch oherwydd y bydd yn ymddangos yn anghyflawn. Gallai hyn arwain at oedi gyda'ch cais am Grant Gofal Plant.
- Ar ôl i chi lenwi'r ffurflen hon a llofnodi a dyddio'r datganiad, a fydddech gystal â'i dychwelyd at eich ALI i'r cyfeiriad a nodir ar y llythyr a anfonwyd gyda'r ffurflen hon neu ar y rhestr gyswllt sydd ar gael trwy droi at www.cyllidmyfyrwryrcymru.co.uk.



Cofiwch dalu'r gost postio gywir.

adran

1

manylion y myfyriwr (i'w lenwi gan y myfyriwr)

a

Cyfeirnod y Cwsmer:

Eich enw(au) cyntaf:

Eich cyfenw:

Dyddiad geni:

DYDD **MIS** **BLWYDDYN**

Cyfeiriad eich cartref ar hyn o bryd yn llawn (nid eich cyfeiriad yn y brifysgol neu'r coleg):

Côd post:

Am ba gyfnod yr ydych yn darparu cadarnhad o'r taliadau yr ydych wedi'u gwneud i'chdarparwr gofal plant?

01/09/2009 tan 25/10/2009 26/10/2009 tan 24/01/2010 25/01/2010 tan 31/08/2010

b

A fydddech gystal â nodi manylion y plant yr ydych wedi gwneud taliadau i ddarparwr gofal plant **cofrestredig neu gymeradwyedig** ar eu cyfer, yn ystod y cyfnod yr ydych yn cadarnhau'ch taliadau gofal plant ar ei gyfer.

Enw llawn y plentyn	Dyddiad geni		
1	DYDD <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	DYDD <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	DYDD <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	DYDD <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	DYDD <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"/>

newid mewn amgylchiadau (i'w lenwi gan y myfyriwr)

Dim ond os yw'ch costau gofal plant wythnosol yn debygol o newid yn ystod gweddill eich blwyddyn academaidd o'r costau a amcangyfrifwyd gennych yn 'Cais i gael help gyda chostau gofal plant i fyfyrwyr rhan-amser' (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 wyliau cyfan, neu os bydd eich costau gofal plant yn wahanol yn ystod unrhyw wythnos i'r rhai a nodwyd gennych, a fydddech gystal â nodi dyddiadau'r wythnosau pan fyddwch yn talu costau gwahanol.

Ni ddylech gynnwys unrhyw wybodaeth am addysg Blynyddoedd Cynnar am ddim i blant tair a phedair oed.

Enw'r plentyn	Wythnosau pan na fyddwch yn talu am 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			£

newid mewn amgylchiadau (i'w llenwi gan y myfyriwr)

Datganiad Myfyriwr

Cyn llofnodi a dychwelyd eich ffurflen ar ôl ei llenwi, dylech ddarllen y Datganiad Diogelu Data yn nodiadau PTG1 a anfonwyd gyda'r ffurflen gais PTG1 wreiddiol. Mae'r datganiad hwn yn nodi pwy fydd yn defnyddio'r wybodaeth a nodir yn y ffurflen PTCCG2 hon a'r hyn y byddant yn defnyddio'r wybodaeth ar ei gyfer.

Yn ogystal, gellir gweld copi o'r Datganiad Diogelu Data trwy droi at www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk/diogeludata. Neu, gallwch gael copi o'r Datganiad hefyd trwy ysgrifennu at Student Loans Company yn 100 Bothwell Street, Glasgow, G2 7JD, neu drwy ffonio Canolfan Gyswilt Cyllid Myfyrwyr Cymru ar 0845 602 8845.

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon eich hun, am ba reswm bynnag, rhaid i rywun sy'n meddu ar Bŵer Atwrnai dilyn ei llofnodi ar eich rhan. Rhaid anfon y llythyr Pŵer Atwrnai gyda'r ffurflen hon cyn y derbynir llofnod gan y Pŵer Atwrnai hwnnw.

- Rwy'n cadarnhau, hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, bod y wybodaeth a nodais yn y ffurflen hon yn gywir ac yn gyflawn ac os byddaf yn rhoi gwybodaeth anghywir i'r ALI, neu os na fyddaf wedi rhoi gwybodaeth gyflawn iddynt, deallaf y gallai fy nghais am gymorth ariannol gael ei wrthod neu y gallwn gael fy erlyn ac y gallai fy nghymorth ariannol gael ei dynnu yn ôl.
- Rwy'n cytuno rhoi unrhyw wybodaeth ychwanegol i'r ALI y bydd ei hangen arnynt, er mwyn eu galluogi i brosesu fy nghais, ac rwy'n cytuno dweud wrthynt yn syth os bydd fy amgylchiadau personol neu ariannol yn newid mewn unrhyw ffordd a allai effeithio ar fy hawl i gael cymorth ariannol.
- Os na fyddaf yn dweud wrth fy ALI am unrhyw newid yn fy amgylchiadau a allai effeithio ar fy hawl, deallaf na fyddaf efallai yn gymwys i gael unrhyw randaliadau neu daliadau sy'n weddill ac y cefais wybod amdanynt, a bod posiblirwydd y bydd yn rhaid i mi ad-dalu'r holl gymorth ariannol neu rywfaent o'r cymorth ariannol yr ydw i eisoes wedi'i gael yn ystod y flwyddyn.
- Rydw i'n cadarnhau nad ydw i na fy ngŵr, fy ngwraig, fy mhartner sifil na fy mhartner yr ydw i'n cyd-fyw gyda nhw, yn cael cymorth ar gyfer gofal plant gan elfen gofal plant y Credyd Treth Gwaith.
- Os bydd fy nhaliadau i'm darparwr gofal plant yn wahanol i'r amcangyfrifon a roddais yn flaenorol, deallaf y bydd fy nhaliad nesaf o'r Grant Gofal Plant yn cynyddu neu'n gostwng o ganlyniad. Deallaf hefyd, os na fydd unrhyw daliadau Grant Gofal Plant pellach yn cael eu talu i mi, y gallai fod yn rhaid i mi ad-dalu unrhyw wahaniaeth rhwng fy nghostau amcangyfrifedig a'm costau go iawn.

Eich enw llawn (mewn PRIFLYTHRENNAU):

Eich llofnod:



Dyddiad:

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dylai'ch darparwr gofal plant llenwi Adrannau 3.

Rhestr Wirio'r Myfyriwr

Cyn dychwelyd y ffurflen hon, a fyddech gystal â sicrhau eich bod wedi cymryd y camau canlynol:

Darllen y wybodaeth ar dudalen flaen y ffurflen hon;

ticiwch

Ateb yr holl gwestiynau perthnasol yn llawn;

ticiwch

Llofnodi a dyddio'r ffurflen yn Adran 1; a

ticiwch

Threfnu bod eich darparwr gofal plant yn llenwi Adran 3 y ffurflen.

ticiwch

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



Cofiwch dalu'r gost postio gywir.

manylion a chostau'r darparwr gofal plant, i'w llenwi gan y darparwr gofal plant

Cyfarwyddiadau ar gyfer Darparwr Gofal Plant

A fyddech gystal â:

- darparu eich manylion (a);
- darparu eich manylion cofrestru/cymeradwyo fel darparwr gofal plant (b);
- nodi'r symiau a dalwyd i chi am y cyfnod a nodir yn adran 1a y ffurflen hon (c); a
- llofnodi'r datganiad (d).

Ar ôl ei llenwi, a fyddech gystal â dychwelyd y ffurflen hon i'r myfyriwr.

a Manylion y darparwr gofal plant

Enw'r darparwr gofal plant :

Cyfeiriad:

Côd post:

Rhif ffôn:

b Manylion cymeradwyo/cofrestru y darparwr gofal plant

Ticiwch y blwch priodol, gan ddarparu'r manylion y gofynnir amdanynt.

Fel darparwr gofal plant yng Nghymru, rydw i wedi cofrestru gydag Arolygiaeth Gofal a Gwasanaethau Cymdeithasol Cymru (AGGCC).

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD MIS BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yn Lloegr, rydw i wedi cofrestru gydag Ofsted.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD MIS BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yng Ngogledd Iwerddon, rydw i wedi cofrestru gydag Ymddiriedolaeth Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD MIS BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

Fel darparwr gofal plant yn yr Alban, rydw i wedi cofrestru gyda'r Comisiwn dros Reoleiddio Gofal yn yr Alban.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol):

DYDD MIS BLWYDDYN

Dyddiad cofrestru:

costau a manylion y darparwr gofal plant, i'w lenwi gan y darparwr gofal plant

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo dan Gynllun Cymeradwyo Gofal Plant yng Nghymru.

Cyfeirnod cymeradwywr:

Dyddiad cofrestru:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Cofrestriad yn ddilys tan:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Rhif datgeliad:

Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo gan neu wedi cofrestru gyda sefydliad arall, ac rydw i wedi nodi ei fanylion isod.

Enw a chyfeiriad y sefydliad a roddodd y gymeradwyaeth neu'r sefydliad yr ydych wedi cofrestru gydag ef.

Côd post:

Rhif ffôn:

Cyfeirnod:

Dyddiad cymeradwyo neu gofrestru. Bydd hyn yn para o:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Tan:

DYDD	MIS	BLWYDDYN
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Nawr, rhaid i chi nodi'r symiau a dalwyd i chi, a llofnodi'r datganiad.

Nodiadau Ychwanegol

Os byddwch yn darparu gwybodaeth ychwanegol isod, dylech nodi'n eglur pa adran a chwestiwn y mae'r wybodaeth yn ymwneud ag ef.