



# CB2

## Confirmation of Benefits – Academic Year 2008/09 Cadarnhau Budd-daliadau – Blwyddyn Academaidd 2008/09

This form is also available on our website [www.studentfinancewales.co.uk](http://www.studentfinancewales.co.uk)  
Mae'r ffurflen hon i'w chael hefyd ar ein gwefan yn [www.cyllidmyfyrwyr.cymru.co.uk](http://www.cyllidmyfyrwyr.cymru.co.uk)



**Please complete the student's name in the following boxes before completing the rest of this form.**

**Rhowch enw'r myfyrwr yn y blychau canlynol cyn llenwi gweddill y ffurflen hon.**

Student's forename(s):   
Enw(au) cyntaf y myfyrwr:

Surname:   
Cyfenw:

## Important Information

This form asks for confirmation of State benefits which you receive. We need this information to help us determine a student's entitlement to student finance.

Only complete this form if you receive one or more of the following benefits:

- Income-based or contribution-based Job Seeker's Allowance
- Income Support
- Incapacity Benefit (only tell us the amounts received after 28 weeks)
- Industrial Death Benefit
- Carer's Allowance
- Statutory Maternity Pay
- Statutory Paternity Pay
- Statutory Adoption Pay
- Statutory Sick Pay
- Widowed Parent's Allowance
- Bereavement Benefit
- Contribution based Employment Support Allowance.

Your Jobcentre Plus will be able to confirm receipt of these benefits.

## Gwybodaeth Bwysig

Mae'r ffurflen hon yn gofyn i chi gadarnhau pa fudd-daliadau'r Wladwriaeth rydych yn eu derbyn. Mae arnom angen yr wybodaeth i'n helpu i benderfynu ar hawl myfyrwr i gyllid myfyrwr.

Llenwch y ffurflen os ydych yn derbyn un neu fwy o'r budd-daliadau canlynol yn unig:

- Lwfans Ceisio Gwaith ar sail incwm neu ar sail cyfraniadau
- Cymhorthdal Incwm
- Budd-dal Analluogrwydd (rhowch y symiau a gawsoch ar ôl 28 wythnos yn unig)
- Budd-dal Marwolaeth Ddiwydiannol
- Lwfans Gofalwr
- Tâl Mamolaeth Statudol
- Tâl Tadolaeth Statudol
- Tâl Mabwysiadu Statudol
- Tâl Salwch Statudol
- Lwfans Rhiant Gweddw
- Budd-dal Profedigaeth
- Lwfans Cymorth Cyflogaeth yn seiliedig ar gyfraniadau

Gall y Ganolfan Byd Gwaith gadarnhau eich bod yn derbyn y budd-daliadau hyn.

# Instructions

- Complete this form in black ink and use BLOCK CAPITALS.
- **Answer all the questions in section 1 and sign and date Declaration A.**
- Jobcentre Plus should complete all questions in section 2 and sign and date Declaration B.
- **You**, not Jobcentre Plus, should **return all pages** of the completed form to your LA at the address shown on the letter accompanying this form or on the contact list available at [www.studentfinancewales.co.uk](http://www.studentfinancewales.co.uk).

## Cyfarwyddiadau

- Llenwch y ffurflen hon gan ddefnyddio inc du a PHRIFLYTHRENNAU.
- **Atebwch yr holl gwestiynau yn adran 1 cyn llofnodi a dyddio Datganiad A.**
- Dylai eich Canolfan Byd Gwaith ateb pob cwestiwn yn adran 2 cyn llofnodi a dyddio Datganiad B.
- **Y chi**, nid y Ganolfan Byd Gwaith, ddylai **ddychwelyd holl dudalennau'r** ffurflen gyflawn at eich ALI yn y cyfeiriad sydd ar y llythyr a anfonwyd gyda'r ffurflen hon neu yn y rhestr cyswllt ar gael yn [www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk](http://www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk).

personal details  
manylion personol

If the personal details pre-printed on this form are incorrect, please contact the Student Finance Wales Contact Centre on 0845 602 8845.

Os yw'r manylion personol sydd eisoes wedi'u hargraffu ar y ffurflen hon yn anghywir, cysylltwch â Chanolfan Gyswilt Cyllid Myfyrwyr Cymru ar 0845 602 8845.

**a** Student's details  
Manylion y myfyriwr

ART ID:  
ART ID:

Forename(s):   
Enw(au) cyntaf:

Surname:   
Cyfenw:

Date of birth: DAY MONTH YEAR  
DYDD MIS BLWYDDYN  
Dyddiad geni:

**b** Your details  
Eich manylion

ART ID:  
ART ID:

Forename(s):   
Enw(au) cyntaf:

Surname:   
Cyfenw:

Home address:  
Cyfeiriad cartref:

Postcode:   
Côd post:

National Insurance Number:  
Rhif Yswiriant Gwladol:

# Declaration A

Before signing and returning your completed form, you should read the Data Protection Statement on the PN1, PR1, PFF1 or PFF2 notes that were sent with the original PN1, PR1, PFF1 or PFF2 application form. This statement sets out who will use the information provided on this CB2 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](http://www.studentfinancewales.co.uk/dataprotection). Alternatively, you may also obtain a copy of the Statement by writing to the Student Loans Company (SLC) 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 the LA false information, or have not given them complete information, I may be prosecuted and financial support may be withdrawn.
- I agree to supply any further information in relation to the applicant's application for financial support that the LA may ask for and agree to tell them immediately if my personal or financial circumstances change in any way that might affect this application for financial support.
- I authorise Jobcentre Plus, Social Security Offices, Local Authority Housing and Council Tax offices to give information about my benefits to the LA to assess higher education student finance for the student named in section 1a of this form.

Your full name:

(in BLOCK CAPITALS)

Your signature:

X

Date: 

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

# Datganiad A

Cyn llofnodi a dychwelyd eich ffurflen gyflawn, darllenwch y Datganiad Diogelu Data ar y nodiadau PN1, PR1, PFF1 neu PFF2 a anfonwyd gyda'r ffurflen gais PN1, PR1, PFF1 neu PFF2 wreiddiol. Mae'r datganiad yn nodi pwy fydd yn defnyddio'r wybodaeth a roddir ar y ffurflen CB2 hon ac i ba ddiben.

Mae copi o'r Datganiad Diogelu Data i'w gael hefyd yn [www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk/diogeludata](http://www.cyllidmyfyrwycymru.co.uk/diogeludata). Neu, fe gewch chi gopi o'r Datganiad trwy ysgrifennu at Student Loans Company (SLC), 100 Bothwell Street, Glasgow, G2 7JD, neu drwy ffonio Canolfan Gyswilt Cyllid Myfyrwr Cymru ar 0845 602 8845.

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon, am ba bynnag reswm, rhaid i rywun sydd â Phŵer Atwrnai dilys lofnodi ar eich rhan. Rhaid anfon y llythyr Pŵer Atwrnai gyda'r ffurflen hon cyn y gellir derbyn llofnod y sawl sydd â Phŵer Atwrnai.

- Rwy'n cadarnhau, hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred, bod yr wybodaeth a roddais ar y ffurflen hon yn gywir a chyflawn ac rwy'n deall os wyf wedi rhoi gwybodaeth ffug i'r ALI, neu nad wyf wedi rhoi gwybodaeth gyflawn iddynt, y gellir fy erlyn ac y daw fy nghymorth ariannol i ben.
- Rwy'n cytuno i ddarparu unrhyw wybodaeth bellach yn ymwneud â chais yr ymgeisydd am gymorth ariannol y gall yr ALI ofyn amdani ac rwy'n cytuno i ddweud wrthynt ar unwaith os bydd f'amgylchiadau personol neu ariannol yn newid mewn unrhyw ffordd a allai effeithio ar y cais hwn am gymorth ariannol.
- Rwy'n awdurdodi'r Ganolfan Byd Gwaith, Swyddfeydd Nawdd Cymdeithasol, a swyddfeydd adrannau Tai a Threth Gyngor yr Awdurdod Lleol i roi gwybodaeth am fy mudd-daliadau i'r ALI er mwyn asesu cyllid i fyfyrwyr addysg uwch ar gyfer y myfyriwr a enwir yn adran 1a y ffurflen hon.

Eich enw llawn

(mewn PRIFLYTHRENNAU):

Eich llofnod:

DYDD

MIS

BLWYDDYN

Dyddiad:

## jobcentre plus details manylion y ganolfan byd gwaith

To be completed by Jobcentre Plus (only give information about benefits listed under Important Information on the front of this form).

I'w llenwi gan y Ganolfan Byd Gwaith (rhowch wybodaeth am y budd-daliadau a restrir dan Gwybodaeth Bwysig ar flaen y ffurflen hon yn unig).

- Please give the details of weekly and annual benefit payments made during the 2007/08 tax year to the person named in section 1b, together with the dates on which benefits were paid.
- Please make sure you include the **gross** amount of benefit on this form (for example, before deductions of any overpayments).
- You should **not** show payments of Child Benefit on this form.
- Stamp and sign this form and return it to the person named in section 1b.
- If you have any questions about completing this form, please contact the Student Finance Wales Contact Centre on 0845 602 8845.
- Rhowch fanylion y taliadau budd-dal wythnosol a blynyddol a wnaed yn ystod blwyddyn dreth 2007/08 i'r sawl a enwir yn adran 1b, yn ogystal â'r dyddiadau pryd y talwyd y budd-daliadau.
- Gwnewch yn siwr eich bod yn rhoi swm **crynswth** y budd-dal ar y ffurflen hon (er enghraifft, cyn tynnu unrhyw ordaliadau).
- **Peidiwch** â rhoi taliadau Budd-dal Plant ar y ffurflen hon.
- Rhowch stamp ar y ffurflen a'i llofnodi cyn ei dychwelyd at y sawl a enwir yn adran 1b.
- Os bydd gennych unrhyw gwestiynau ynghylch llenwi'r ffurflen hon, cysylltwch â Chanolfan Gyswilt Cyllid Myfyrwyr Cymru ar 0845 602 8845.

### Benefits paid to the person named in section 1b

#### Budd-daliadau a dalwyd i'r sawl a enwir yn adran 1b

Please list below the taxable and non-taxable benefits the person named in section 1b received during tax year 2007/08, and show the weekly or annual amount they received.

Isod, rhestrwch y budd-daliadau trethadwy a'r budd-daliadau di-dreth a gafodd y sawl a enwir yn adran 1b yn ystod blwyddyn dreth 2007/08, a dangoswch y swm wythnosol neu flynyddol a dderbyniwyd.

Benefit: Budd-dal:	Date from: Dyddiad o:	Date to: Hyd at:	Weekly/Annual rate: (delete as applicable) Cyfradd Wythnosol/ Blynyddol (dileer fel y bo'n gymwys):	Taxable: Trethadwy:
<input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	£ <input type="text"/> weekly wythnosol <input type="text"/> annually blynyddol	Yes <input type="checkbox"/> le No <input type="checkbox"/> Na
<input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	£ <input type="text"/> weekly wythnosol <input type="text"/> annually blynyddol	Yes <input type="checkbox"/> le No <input type="checkbox"/> Na
<input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	£ <input type="text"/> weekly wythnosol <input type="text"/> annually blynyddol	Yes <input type="checkbox"/> le No <input type="checkbox"/> Na
<input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DAY MONTH YEAR DYDD MIS BLWYDDYN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	£ <input type="text"/> weekly wythnosol <input type="text"/> annually blynyddol	Yes <input type="checkbox"/> le No <input type="checkbox"/> Na

## Declaration B

I certify that the benefits and allowances shown above were paid to the person named in section 1b in the tax year 2007/08.

Signature:

Date:

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"/>

Name of Jobcentre Plus:

Contact name:

Phone number:

Please return this form to the person named in section 1b. You must **not** return this form to us or the student named in section 1a.

Jobcentre Plus stamp

## Datganiad B

Tystiaf fod y budd-daliadau a'r lwfansau a ddangosir uchod wedi'u talu i'r sawl a enwir yn adran 1b ym mlwyddyn dreth 2007/08.

Llofnod:

Dyddiad:

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"/>

Enw'r Ganolfan Byd Gwaith:

Enw cyswllt:

Rhif ffôn:

Dychwelwch y ffurflen hon at y sawl a enwir yn adran 1b. **Peidiwch** â'i hanfon atom ni na'r myfyriwr a enwir yn adran 1a.

Stamp y Ganolfan Byd Gwaith

# Additional Notes

## Nodiadau Ychwanegol