|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ffurflen Atgyfeirio**  **Gwasanaeth Eiriolwr Proffesiynol Annibynnol Ceredigion** | | | | | |
|  | | | E-BOST: info@cipawales.org.uk  Rhif rhadffôn: 0800 206 1387 | | |
| Enw y person sy’n cael ei gyfeirio:  Teitl: Miss / Mrs / Ms / Mr / Arall - | | | | Enw llawn:  **Enw a ffefrir:** | |
| Cyfeiriad adref: |  | | | | **CYSYLLTIADAU**:  Ffôn symydol:  Ffôn llinell dir:  E-bost: |
| Dewis cyfathrebu:  (Rhowch gylch o amgylch pob un sy'n berthnasol) | E-bost | Ffôn | | |  |
| Tecst | Bost | | |
| Dyddiad geni: |  | | | | |
| **Gofynion neu ddewisiadau cyfathrebu:** Cymraeg, Saesneg, iaith arall, Iaith arwyddion Prydain, cyfathrebu hawdd i ddarllen, cyfathrebu di-eiriau, cymhorthion cyfathrebu (Nodwch y rhai sy'n berthnasol): | | | | | |
| **Beth yw eich perthynas efo’r cleient?**  **Ydy’r gleient wedi cydsynio i'r atgyfeiriad? Ie**  **Na**  (Dylid ond gwneud atgyfeiriadau ar gyfer cleientiaid sydd â galluedd os mae’r cleient yn cydsynio i’r atgyfeiriad)  **Ydy’r cleient yn cael alluedd i gytuno i'r atgyfeiriad? Ie Na**  Os dydy’r cleient ddim yn cael alluded i gytuno i’r atgyfeiriad, ydy’r atgyfeiriad yn budd pennaf yr unigolyn? Ie Na  **Ydy’r cleient yn cael anghenion gofal cymdeithasol a chymorth?** Ie Na  **Ydy’r cleient yn gofalu am rhywyn sy’n cael anghenion gofal cymdeithasol a chymorth?** Ie Na  Gwybodaeth am anghenion gofal cymdeithasol a chymorth y cleient: | | | | | |
| **Ydy'r cleient/rhywun mae nhw'n gofalu amdano yn cael:**  Asesiad Cynllunio gofal a chymorth  Adolygiad Ymchwiliad diogelu neu adolygiad diogelu  **Beth mae'r rhwystrau sy'n hatal rhag cymryd rhan lawn yn hwn?**  **Oes unrhywun arall sy’n gallu eiriolu am y cleient?** Ie Na | | | | | |
| **Rheswm am yr atgyfeiriad** (nodwch ddyddiadau/manylion unrhyw derfynau amser neu gyfarfodydd sydd i ddod) | | | | | |
| Unrhyw wybodaeth berthnasol arall **(Yn cynnwys unrhyw wybodaeth sydd ei hangen i cadw’r person a/neu’r eiriolwyr yn diogel):** | | | | | |
| **Sut ydych chi wedi clywed am yr gwasanaeth?** | | | | | |
| Cyfeirio gan: |  | | | | Dyddiad cyfeirio: |
| Swydd: |  | | | | Rhif ffôn yr atgyfeiriwr: |
| Llofnod: |  | | | | E-bost yr atgyfeiriwr: |