



Dweud wrthyn ni os oes gennych cyfaill achos Ffurflen i blant a phobl ifanc

Ysgrifennwch yn glir mewn inc DU.

Rydych yn gallu gofyn i rhywun eich helpu gydag apêl. Rydyn ni'n galw'r person hwn yn gyfaill achos. Os oes gennych gyfaill achos fe fyddwn ni yn anfon cais apêl a'r holl wybodaeth am eich apêl at eich cyfaill achos. Rydych chi'n gallu defnyddio'r ffurflen hon i roi enw a chyfeiriad eich cyfaill achos, os oes gennych un. Os nad ydy eich cyfaill achos yn berthynas agos byddwn yn anfon ffurflen datganiad cyfaill achos atyn nhw hefyd.

Mae'r ddogfen hon hefyd ar gael yn Saesneg. Cysylltwch â'r tribiwnlys am fersiwn Saesneg o'r ddogfen hon.

Dewis iaith

Mae'r tribiwnlys yn croesawu derbyn gohebiaeth yn Gymraeg neu yn Saesneg. Byddwn yn ateb gohebiaeth a dderbynnir yn Gymraeg yn Gymraeg ac ni fydd gohebu yn Gymraeg yn arwain at oedi. Mae'r tribiwnlys hefyd yn croesawu galwadau ffôn yn Gymraeg neu'n Saesneg.

Gallwch chi gyflwyno ffurflenni, dogfennau a chyflwyno sylwadau ysgrifenedig i'r tribiwnlys yn Gymraeg neu'n Saesneg.

Nodwch eich dewis iaith:

Gohebiaeth ysgrifenedig:

Cymraeg

 Saesneg

Cyfathrebu ar lafar:

Cymraeg

 Saesneg

A ydych yn dymuno siarad Cymraeg mewn unrhyw achosion cyfreithiol a allai ddeillio o'r cais

Ydwyf

Nac ydwyf

Section 1 – Gwybodaeth amdanoch chi

Enw cyntaf:

Cyfenw:

Dyddiad Geni: Diwrnod Mis Blwyddyn

Merch neu
Fachgen: Bachgen Merch

Cyfeiriad: (ac eich cod post):

Eich rhif ffôn:

Cyfeiriad e-bost:

Section 2 – Gwybodaeth am eich cyfaill achos

Teitl: Enw
cyntaf: Cyfenw:

Cyfeiriad: (ac eich cod post):

Beth ydy eich perthynas gyda'ch cyfaill achos:

Rhif ffôn yn ystod y dydd:

Cyfeiriad e-bost:

Section 3 - Llofnodion

Eich llofnod chi:

Dyddiad:

Llofnod eich
cyfaill achos:

Dyddiad:

Gwnewch yn siŵr eich bod yn anfon y ffurflen yn ôl i:

TAAAC

Adeiliadau Llywodraeth

Heol Spa Ddwyrain

Llandrindod

Powys

LD1 5HA

Os ydych angen siarad gyda ni ar y ffon, ein rhif yw: 03000 259800