**Gwasanaeth Atal Digartrefedd Ymysg Pobl Ifanc**

**Ffurflen Atgyfeirio (pobl ifanc 11-25 oed)**

1. **Manylion y Person Ifanc**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teitl** | **Miss** [ ]  **Ms** [ ]  **Mrs** [ ]  **Mr** [ ]  | **Enw** |  |
| **DG/ Oedran** |  | **Rhyw** |  |
| **Rhif****Yswiriant****Gwladol** |  | **Rhagenw****dewisol** |  |
| **Cenedligrwydd** |  | **Dewis Iaith** |  |
| **Unrhyw anabledd?**  | **Oes** [ ] **Nac oes** [ ]  | **Os oes, rhowch fanylion:** |  |

1. **Cyfeiriad a manylion cyswllt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cyfeiriad presennol**  |  | **Cod post** | **Yw’r ymgeisydd heb gartref sefydlog neu’n Cysgu ar y Stryd? Ydi** [ ]  **Nac ydi** [ ]  |
|  |
| **Ffôn Cartref:** | **Rhif Ffôn Symudol:** | **Cyfeiriad e-bost**  |
|  |  |  |
| **Dull cysylltu â ffefrir NEU fanylion cyswllt amgen**  | **Ffôn cartref ☐ Symudol ☐ E-bost ☐ arall\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. **Pryderon a nodwyd:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dangosyddion risg posibl o ddigartrefedd – ticiwch os yw’n berthnasol i’r person ifanc** |  |
| * **Ddim yn mynychu’r ysgol / eithriwyd o’r ysgol**
 |  |
| * **Ymwneud â’r system cyfiawnder troseddol**
 |  |
| * **Rhedeg i ffwrdd / mynd ar goll am un noson neu ragor**
 |  |
| * **Esgeulustod**
 |  |
| * **Camddefnyddio sylweddau – Haen 2/3/4**
 |  |
| * **Cam-drin domestig / trais yn y cartref teuluol**
 |  |
| * **Pryderon iechyd meddwl (rhieni ac/ neu berson ifanc)**
 |  |
| * **Brodyr a chwiorydd hŷn yn datgan eu bod yn ddigartref ar oedran ifanc.**
 |  |

1. **Manylion Eraill**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A oes gan y person ifanc unrhyw faterion cyfathrebu?** |  | A oes angen cyfieithydd/ arwyddwr?  | **Oes**[ ]  **Nac oes**[ ]  |
| **A oes unrhyw faterion diwylliannol y dylem fod yn ymwybodol ohonynt?** |  |
| **A oes gan y person ifanc unrhyw ffynhonnell incwm ar hyn o bryd?** |  |
| **A oes gan y person ifanc unrhyw ddibynyddion sy’n dibynnu arnynt?**  |  |
| **A oes unrhyw risgiau hysbys o ran y person ifanc a allai effeithio ar y ffordd meant yn gweithio gyda ni? (risgiau i’w hunain neu eraill)** |  |
| **A oes gan y person ifanc unrhyw broblemau meddygol/iechyd (gan gynnwys iechyd meddwl) y dylem fod yn ymwybodol ohonynt?** | Cefnogaeth iechyd meddwl presennol [ ]  Cefnogaeth iechyd meddwl presennol [ ]  Dim [ ]   |

1. **Unrhyw wybodaeth arall rydych yn teimlo sy’n berthnasol**

|  |
| --- |
|  |

1. **Allwch chi adnabod a blaenoriaethu pa faterion mae gan u bobl ifanc angen cefnogaeth benodol gan gwasanaeth atal digartrefedd ieuenctid?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Gwybodaeth am y Meddyg Teulu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meddyg**  | **Cyfeiriad y Feddygfa** | **Enw a Rhif Ffôn Cyswllt** |
|  |  |  |

1. **Cefnogaeth bresennol / flaenorol a gafwyd (A oes unrhyw asiantaethau eraill yn ymwneud ag unrhyw aelodau’r aelwyd?)**

 *(Os yw’n hysbys) nodwch unrhyw gefnogaeth sy’n ymwneud â thai blaenorol / arall a gafodd yr ymgeisydd (cymorth yn ôl yr angen neu dai â chymorth) gan gynnwys unrhyw eithriadau*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asiantaeth** | **Enw a Rhif Ffôn Cyswllt** | **Manylion y gefnogaeth a ddarparwyd (os yw’n hysbys)** |
| Ysgol/Coleg: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Awdurdodiad – Os nad oes gennych ganiatâd gan y person ifanc i anfon yr atgyfeiriad hwn, ni chaiff ei dderbyn**

|  |
| --- |
| A yw’r person ifanc wedi cydsynio i chi anfon yr atgyfeiriad hwn? Ydi Nac ydi |
| A yw’r Rhiant/ Gwarcheidwad yn ymwybodol o'r atgyfeiriad? Ac unrhyw ystyriaethau ynghylch hyn, rhowch fanylion?  Ydi Nac ydi |

1. **Manylion yr atgyfeiriwr**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enw'r Atgyfeiriwr** |  | **Dyddiad**  |  |
| **Swydd:** |  | **Asiantaeth** |  |
| **Rhif Cyswllt** |  | **E-bost** |  |

Lle bo modd, dylai'r ffurflen hon gael ei llofnodi gan y person ifanc. Os nad yw'r person ifanc wedi llofnodi'r ffurflen hon, rhaid i'r cyfeiriwr ddatgan bod caniatâd llafar wedi'i roi ar gyfer gwneud yr atgyfeiriad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Llofnod y Person Ifanc:** |  | **Dyddiad:** |  |
| Neu ganiatâd llafar yr ymgeisydd ar gyfer atgyfeiriad: Ie[ ]  Na[ ]   |
| **Llofnod yr Atgyfeiriwr:** |  | **Dyddiad:** |  |

**Anfonwch atgyfeiriadau wedi’u cwblhau at:**

  Gwasanaeth Atal Digartrefedd Ymhlith Ieuenctid, Info Shop, Stryt y Lampint, Wrecsam, LL11 1AR

   Wrexham Youth Homeless Prevention Service, Info Shop, Lambpit Street, Wrexham LL11 1AR

  01978 295580 E-bost: YHPS@wrexham.gov.uk

**I gael rhagor o wybodaeth am sut mae Cyngor Bwrdeistref Sirol Wrecsam yn trin data personol, darllenwch ein Hysbysiadau Preifatrwydd ar ein gwefan:** [**www.wrecsam.gov.uk**](http://www.wrexham.gov.uk)