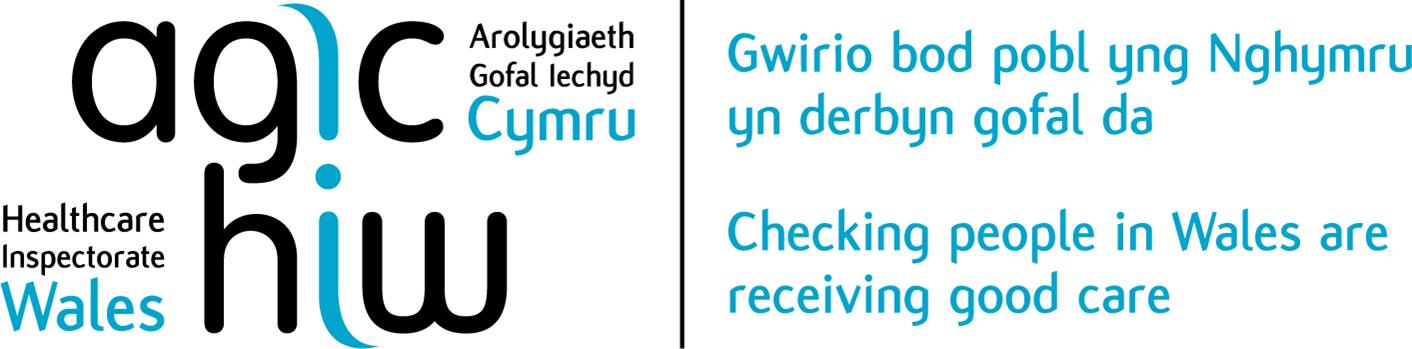
****

Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru

(AGIC)

Newid gwybodaeth yr Unigolyn Cyfrifol (UC)

Cefndir

Darllenwch y ddogfen "Canllawiau – y wybodaeth sydd i'w chyflwyno pan fydd Unigolion Cyfrifol (UC) yn newid" cyn cwblhau'r ffurflen gais hon.

Cyfrifoldeb y darparwr cofrestredig yw rhoi sicrwydd i AGIC ei fod wedi penodi UC newydd sy'n bodloni'r gofynion o ran addasrwydd.

Yn ogystal, cyfrifoldeb y darparwr cofrestredig neu'r cyfarwyddwr awdurdodedig neu ysgrifennydd y cwmni (p'un bynnag sy'n briodol) yw sicrhau bod y ffurflen hon yn cael ei chwblhau a'i dychwelyd i AGIC. Trwy gwblhau'r ffurflen hon, rydych yn rhoi sicrwydd i AGIC eich bod yn bodloni'r gofynion rheoleiddiol gofynnol parthed yr UC newydd.

**Llenwi'r ffurflen hon**

Rhaid i chi ateb yr holl gwestiynau. Rhaid i chi hefyd gwblhau'r datganiad o gydymffurfiaeth yn Adran 3.

|  |  |
| --- | --- |
| **Manylion y darparwr cofrestredig** | Enw: |
| Cyfeiriad: |
| Cod post: |
| Ffôn: |

|  |
| --- |
| **Manylion cyswllt a phost – Cyfeiriad yr UC ar gyfer gohebiaeth bersonol** |
| Enw llawn yr Unigolyn: |
| Enw tŷ: |
| Rhif/stryd: |
| Rhanbarth/tref/dinas: |
| Sir/Cod post: |
| Ffôn: |
| Ffôn symudol: |
| E-bost: |
| **Manylion cyswllt a phost – Cyfeiriad busnes yr UC** |
| Enw adeilad: |
| Rhif/stryd: |
| Rhanbarth/tref/dinas: |
| Sir/Cod post: |
| Ffôn: |
| Ffôn symudol: |
| Ffacs: |
| E-bost: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Manylion am sefydliadau cofrestredig presennol a blaenorol** | |
| 1. Ydy'r UC wedi bod yn berchen ar neu wedi rheoli unrhyw sefydliadau cofrestredig presennol neu flaenorol?   YDY  NAC YDY | |
| ***Os YDY, rhowch y manylion canlynol ar gyfer pob sefydliad neu asiantaeth berthnasol:***  Dyddiad cofrestru:  Rhif y dystysgrif gofrestru:  Enw'r comisiwn (e.e. AGGCC):  Enw'r sefydliad neu'r asiantaeth:  Cyfeiriad:  Cod post:  Categorïau cofrestru/mathau o wasanaeth: | |
| 1. Ydy'r UC erioed wedi cael cais i gofrestru dan y ddeddfwriaeth uchod (neu Ddeddf Cartrefi Cofrestredig 1984) wedi'i **wrthod** neu wedi cael cais presennol wedi'i **ganslo**?   DO  NADDO | |
| ***Os gwnaethoch ateb DO i'r uchod, rhowch fanylion ar ddalen ar wahân.*** | |
| 1. A yw'r UC presennol wedi'i gofrestru gydag AGIC fel darparwr neu reolwr gwasanaeth gofal iechyd annibynnol?   YDY  NAC YDY | |
| 1. **Gwybodaeth gynorthwyol** | |
| 1. A fyddech cystal â chadarnhau bod gennych CV llawn ar gyfer yr UC sy'n cynnwys:  * dyddiad geni * cyfeiriad a chod post * rhifau ffôn cyswllt * manylion cyflogaeth presennol a blaenorol, sy'n gorfod cynnwys enw a chyfeiriad cyflogwyr ynghyd â disgrifiad o deitl y swydd, cyfrifoldebau, rhesymau am adael, ac esboniadau am unrhyw fylchau mewn cyflogaeth * manylion am unrhyw gymwysterau proffesiynol neu dechnegol y mae'n meddu arnynt, gan gynnwys copïau o dystysgrifau   OES  NAC OES  (Os nac oes, nodwch pam) | |
| 1. A fyddech cystal â chadarnhau bod gennych y wybodaeth ganlynol hefyd:  * manylion unrhyw gamau disgyblu a gymerwyd yn erbyn yr UC ar unrhyw adeg o'i yrfa * rhif cofrestru â chorff proffesiynol, os yw'n weithiwr gofal iechyd proffesiynol, ynghyd â'r dyddiad dod i ben * enwau a chyfeiriadau – gan gynnwys cod post – dau ganolwr nad ydynt yn perthyn i'r UC; rhaid i un ohonynt fod wedi ei gyflogi am gyfnod o dri mis o leiaf, a rhaid mai'r llall yw ei gyflogwr blaenorol diweddaraf   OES  NAC OES  (Os nac oes, nodwch pam) | |
| 1. A fyddech cystal â chadarnhau eich bod wedi derbyn tystlythyrau sy'n dangos bod yr UC yn gymwys i oruchwylio rheolaeth y sefydliadau sy'n cael eu rhedeg gan y prif sefydliad.     DO  NADDO  (Os naddo, nodwch pam) | |
| 1. Rhowch gopi o ddisgrifiad swydd yr UC. | |
| 1. A fyddech cystal â chadarnhau bod gennych yr holl wybodaeth, mewn perthynas â'r UC, sy'n ofynnol yn ôl Atodlen 2 Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011.   OES  NAC OES  (Os nac oes, nodwch pam) | |
| 1. A wnaed gwiriad priodol gan y Gwasanaeth Datgelu a Gwahardd (DBS) parthed yr UC?   DO ⬜ NADDO ⬜ (Ticiwch)  **Os ydych wedi ateb 'DO', nodwch:**  Dyddiad cyhoeddi ……………………………………………  Y cyfeirnod unigryw …………………………….……………. | |
| **3. Datganiad** | |
| Drwy lofnodi'r datganiad hwn, rydych yn cadarnhau eich bod yn fodlon:   * bod yr UC yn bodloni gofynion addasrwydd Rheoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011 * bod yr UC wedi derbyn copi, wedi'i lofnodi, o'r ffurflen hon      * eich bod yn bodloni ac y byddwch yn parhau i fodloni'r ymrwymiadau dan Reoliadau Gofal Iechyd Annibynnol (Cymru) 2011   Rhaid i'r datganiad hwn gael ei lofnodi gan ddarparwr cofrestredig (cyfarwyddwr awdurdodedig neu ysgrifennydd y cwmni, p'un bynnag sy'n briodol).  Rwy’n datgan bod y wybodaeth a geir yn y ffurflen hon yn wir ac yn gywir ac wedi'i gwirio yn erbyn y cofnodion sydd gennym.  Rwyf wedi cymryd copi o'r holl ddogfennau a gyflwynwyd gennym ar gyfer ein cofnodion. | |
| Llofnod:  (wedi'i awdurdodi) |  |
| Enw, mewn llythrennau bras: |  |
| Swydd yn y sefydliad (lle bo'n briodol): |  |
| Dyddiad anfon: |  |

Dychwelwch eich ffurflen gais, wedi'i chwblhau, a disgrifiad swydd yr Unigolyn Cyfrifol, at:

Y Tîm Rheoleiddio

**Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru**  
Adeiladau’r Llywodraeth  
Parc Busnes Rhyd-y-car  
Merthyr Tudfil CF48 1UZ

HIWregistration@gov.wales