****

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