**GRANT TLODI BWYD 2023 – 2024**

**Ffurflen Gais**

Cyn cwblhau a chyflwyno’r cais hwn, nodwch os gwelwch yn dda:

* Y gall gryfhau eich cais os oedd modd atodi llythyron cefnogi gan randdeiliaid / grwpiau lleol a busnesau rydych chi’n gweithio gyda nhw.
* Mae gofyn i ymgeiswyr llwyddiannus gwblhau Adroddiad Cwblhau Cyllido i gofnodi’r effaith ar eich sefydliad a’r rhai a gefnogwyd o ganlyniad i’r cyllid hwn.
* Fe’ch cynghorir i gysylltu â Chydlynydd Gwaddol Bwyd Castell-nedd Port Talbot ynghylch gofynion y cais hwn – e-bost: communityfoodconnections@npt.gov.uk

|  |
| --- |
| **Enw’r Sefydliad:** |
| **Cyfeiriad a Chod Post y Sefydliad:** |
| **Statws y Sefydliad:** *( Elusen, Menter Gymdeithasol, Diddordeb Cymunedol ac ati)* |
| **Rhif Elusen neu rif cofrestru arall:**  |
| **A yw eich sefydliad wedi cofrestru gydag Iechyd Amgylcheddol CCPT o ran rheoli bwyd?**  Ticiwch os gwelwch yn dda | **YDY** | **NA** |
|  |  |
| **Enw Cyswllt cyntaf** | **Ail Enw Cyswllt** |
| **Safle** | **Safle** |
| **Rhif ffôn cyswllt yn ystod y dydd**  | **Rhif ffôn cyswllt yn ystod y dydd**  |
| **E-bost** | **E-bost** |

Nodwch y bydd angen cyfrif banc penodedig ar eich sefydliad cyn cyflwyno cais.

Rhaid i chi gynnwys y canlynol gyda’ch cais wedi’i gwblhau:

* Cyfansoddiad y Sefydliad;
* Polisi Yswiriant cyfredol (sy’n addas i’r cyfleuster neu weithgaredd i’w ddatblygu);
* Cyfrifon blynyddol neu ddatganiad banc diweddaraf y sefydliad;
* Cytundeb Les (ble bo’n berthnasol).
1. **Disgrifiwch yn gryno brif bwrpas eich sefydliad:** Pam mae eich sefydliad yn bodoli? Beth mae eich sefydliad yn ei wneud? Sut ydych chi’n gwneud hyn a phwy sy’n elwa o’ch llwyddiant?(uchafswm o 500 gair)

**Pryd sefydlwyd eich sefydliad?** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sawl aelod sydd yn eich sefydliad (staff a gwirfoddolwyr gweithredol)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Amserlen:** Sylwch y bydd angen tystio fod pob arian wedi cael ei wario erbyn 31 Mawrth 2024.

**Dyddiad dechrau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dyddiad gorffen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Neu’n barhaus** (ticiwch)**:** [ ]

| 1. **Ticiwch un o’r canlynol:**
 | **BYDD** | **NA FYDD** |
| --- | --- | --- |
| 1. A fydd y cyllid hwn yn helpu eich sefydliad i sefydlu prosiect newydd sbon?
 |  |  |
| 1. A fydd angen y cyllid hwn fel Cyfatebol i greu prosiect newydd gyda phartneriaid eraill? (Nodwch nad yw’r gronfa hon yn gymwys i’w chyfateb â phrosiect arall a gyllidir gan Lywodraeth Cymru)
 |  |  |
| 1. A fydd y cyllid hwn yn helpu eich sefydliad i ymestyn ei ddarpariaeth gyda mwy o weithgareddau / adnoddau?
 |  |  |

1. **Rhowch fanylion pam rydych chi eisiau’r cyllid?** Disgrifiwch beth fydd y grant yn talu amdano a sut y bydd yn helpu eich sefydliad ddarparu cymorth i bobl mewn angen (uchafswm o 400 gair)
2. **Ydych chi’n gweithio gyda phartneriaid eraill er mwyn cyrraedd at fwy o bobl a all fod angen help gyda chael mynediad i fwyd?** Rhestrwch y partneriaid rydych chi’n gweithio gyda nhw, beth maen nhw’n ei wneud, a sut rydych chi’n cydweithio. (uchafswm o 250 gair)

**6. Beth sydd angen mynd i’r afael ag ef a sut ydych chi wedi amlygu’r angen hwnnw?** A fu unrhyw ymgynghori lleol a allai gefnogi’r cais hwn (uchafswm o 250 gair)

1. **Buddiolwyr:** Sawl person ydych chi’n rhagweld fydd yn elwa o’r cyllid grant hwn, sut fyddan nhw’n elwa a sut fyddwch chi’n mesur cyfranogiad? (uchafswm o 250 gair)
2. **Esboniwch sut y bydd eich sefydliad yn ymdrin â’r canlynol:** (uchafswm o 150 gair fesul pwnc)
3. **Cyfleoedd ble gall pobl siarad a defnyddio’r Gymraeg:**
4. **Cyfleoedd cyfartal:**
5. **Datblygu cynaliadwy:**

| 1. **CYLLID:**

**Darparwch ddadansoddiad o gostau gan gynnwys TAW (os yw’n berthnasol):** (Noder, os byddwch yn llwyddiannus, rhaid darparu tystiolaeth o wariant h.y. anfonebau a derbynebau) | **£** |
| --- | --- |
| *Enghraifft: Eitem @ £20 x 10 = £200 + TAW @ £40* | *240* |
| **Costau refeniw:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Costau cyfalaf:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Cyfanswm y gost sydd ei angen gan y Gronfa Tlodi Bwyd 2023 - 2024**  | **£** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Partneriaid cyllido (os yw’n berthnasol)**: Faint a godwyd gan bartneriaid eraill tuag at y gweithgaredd hwn? Rhestrwch gyllidwyr a symiau isod
 | **£** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| 1. **TAW**
 | **YDY** | **NA** |
| --- | --- | --- |
| **Ydy eich Sefydliad wedi cofrestru ar gyfer TAW ac a yw’n gallu adfer yr elfen hon o’r costau?** (ticiwch yn ôl y galw) |  |  |

**OS YDY yna rhowch Rif Cofrestru TAW eich sefydliad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Rhowch fanylion cyfrif banc eich sefydliad:**

Enw’r Grŵp ar y Cyfrif: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enw’r banc / cymdeithas adeiladu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cyfeiriad y banc / cymdeithas adeiladu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod didoli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rhif y Cyfrif: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rhif rôl y gymdeithas adeiladu (os yw’n berthnasol): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Darparwch enwau dau lofnodwr banc a’u safle yn eich sefydliad os gwelwch yn dda

1. Enw: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Safle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Enw: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Safle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datganiad:**

* Mae gennyf awdurdod i wneud y cais hwn ar ran y sefydliad.
* Rwy’n datgan hyd eithaf fy ngwybodaeth fod yr wybodaeth ffeithiol a gynhwysir yn y cais hwn yn gywir ac yn wir.
* Deallaf y gellir atal unrhyw gynnig o gyllid a wnaed os yw’r wybodaeth a roddais yn anghywir neu’n anghyflawn.
* Os bydd yr wybodaeth yn y cais hwn yn newid mewn unrhyw fodd, byddaf yn rhoi gwybod ar unwaith i Gyngor Castell-nedd Port Talbot.
* Os byddaf yn llwyddiannus, mae’r sefydliad sy’n ymgeisio’n cytuno â’r amodau isod:
	+ Ymateb i’r llythyr cynnig o fewn amserlen gaeth o 10 diwrnod gwaith;
	+ Defnyddio’r grant i’r pwrpas a amlinellir yn y cais hwn ac y cytunwyd yn y llythyr cynnig YN UNIG;
	+ Na ddefnyddir unrhyw anfonebau / derbynebau a gyflwynwyd dan y cynllun hwn i hawlio cyllid grant gan unrhyw gyrff grantiau eraill am yr un gwariant;
	+ Ni ellir mynd i gostau gydag unrhyw wariant a nodwyd yn unigol ar y cais hwn cyn i’r ymgeisydd lofnodi’r llythyr cynnig;
	+ Rhaid cwblhau Adroddiad Cau Cyllid ar ddiwedd y tymor cyllido a gytunwyd;
	+ Rhaid cytuno i gymryd rhan mewn unrhyw gyhoeddusrwydd neu waith monitro’r grant yn ôl y galw, os gofynnir.

**Rwy’n atodi:**

| **Nodwch NA fydd y cais yn cael ei ystyried oni bai fod y ddogfennaeth ategol ganlynol yn cael ei chyflwyno hefyd:** | Gwirio ✓ |
| --- | --- |
| * Cyfansoddiad y Sefydliad
 |  |
| * Polisi Yswiriant cyfredol (sy’n addas i’r cyfleuster neu weithgaredd i’w ddatblygu)
 |  |
| * Cytundeb Les (ble bo’n berthnasol)
 |  |
| * Cyfrifon blynyddol neu ddatganiad banc diweddaraf y sefydliad
 |  |
| * Llythyron cefnogi (dewisol)
 |  |

Bydd rhai sefydliadau’n cael eu heithrio rhag cyflenwi’r dogfennau hyn, gwiriwch gyda’r Cydlynydd Gwaddol Bwyd cyn cyflwyno’r cais.

|  |  |
| --- | --- |
| **Enw:**  | **Safle:**  |
| **Llofnod:**  | **Dyddiad:** |

Dychwelwch y ffurflen hon wedi’i chwblhau ynghyd â phob dogfen ategol at y cyfeiriad e-bost isod:

communityfoodconnections@npt.gov.uk

**I gael gwybodaeth a chyngor cysylltwch â:**

Swyddog Cefnogi Busnes,

Yr Hwb Cyfleoedd, Canolfan Siopa Aberafan, Port Talbot, SA12 1PB

**Sut fyddwn ni’n defnyddio eich gwybodaeth:** Defnyddir y data personol a gasglwn oddi wrthych drwy gyfrwng y ffurflen gais hon gan Gyngor Castell-nedd Port Talbot, yn unol â chynnal ei swyddogaethau statudol a busnes amrywiol, i’r pwrpasau canlynol yn unig: prosesu eich cais am Gyllid Grant Tlodi Bwyd.