

Enw

Cyfeiriad cyswllt

2025/26

PTCCG2

Cadarnhad o daliadau
gofal plant ar gyfer
myfyrwyr rhan-amser

Rydym yn croesawu ceisiadau Cymraeg. Ni fydd
ymgeisio yn Gymraeg yn oedi eich cais.

Mae'r ffurflen hon ar gael hefyd trwy droi at:
www.cyllidmyfyrwrycymru.co.uk



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.



SFW/PTCCG2/2526

Gwybodaeth bwysig

I gael gwybod sut fyddwn ni'n defnyddio'r wybodaeth a ddarparwch, ewch i www.cyllidmyfyrwrycymru.co.uk/hysbyseb-preifatrwydd i ddarllen ein Hysbysiad Preifatrwydd cyn llenwi'r ffurflen hon.

Bydd angen i chi anfon y ffurflen hon atom, sy'n cadarnhau'ch taliadau i ddarparwr gofal plant, erbyn y dyddiadau canlynol:

Cychwynnodd y cwrs ym mis Medi		Cychwynnodd y cwrs ym mis Ionawr	
Gan gadarnhau taliadau ar gyfer	Dyddiad cau	Gan gadarnhau taliadau ar gyfer	Dyddiad cau
Cyfnod 1 (1 Medi 25 – 26 Hydref 25)	1 Rhagfyr 2025	Cyfnod 1 (1 Ionawr 26 – 22 Chwefror 26)	30 Mawrth 2026
Cyfnod 2 (27 Hydref 25 – 25 Ionawr 26)	2 Mawrth 2026	Cyfnod 2 (23 Chwefror 26 – 24 Mai 26)	29 Mehefin 2026
Cyfnod 3 (26 Ionawr 26 – 31 Awst 26)	5 Hydref 2026	Cyfnod 3 (25 Mai 26 – 31 Rhagfyr 26)	9 Chwefror 2027

- Os byddwch yn dychwelyd y ffurflen hon ar ôl y dyddiadau hyn, efallai y bydd eich taliad nesaf yn cael ei oedi.
- Os cychwynnodd eich cwrs ym mis Medi ac os ydych ym mlwyddyn olaf eich cwrs neu os na fyddwch yn defnyddio gofal plant yn ystod y gwyliau hir, dylech ddychwelyd eich trydedd ffurflen PTCCG2 erbyn **16 Gorffennaf 2026**.
- Os na wnaeth eich cwrs gychwyn ym mis Medi, rhaid i chi ddychwelyd y ffurflen hon atom cyn gynted ag y bo modd, gan nodi manylion eich costau gofal plant ar gyfer eich cyfnod gofal plant diweddaraf.
- Os na fyddwch yn dychwelyd y ffurflen hon, ni fyddwch yn cael unrhyw daliadau Grant Gofal Plant pellach. Yn ogystal, efallai y gofynnir i chi ad-dalu unrhyw daliadau Grant Gofal Plant yr ydych wedi'u cael yn barod.

 **Mae'n drosedd darparu gwybodaeth anghywir mewn ffordd fwriadol yn y ffurflen hon.** Felly, dylech sicrhau bod yr holl wybodaeth a ddarparir mor gywir â phosibl.

Cyfarwyddiadau

- Peidiwch â chwblhau'r ffurflen hon os yw'ch gŵr, gwraig neu bartner yn derbyn Gofal Plant Di-dreth gan HMRC, neu'r elfen gofal plant o naill ai'r Credyd Treth Gwaith neu'r Credyd Cynhwysol.
- Peidiwch â chwblhau'r ffurflen hon os ydych chi neu'ch partner yn cael Lwfans Gofal Plant gan y GIG yn rhan o becyn cyllid i fyfyrwyr.
- Gwnewch yn siŵr eich bod wedi llenwi'r ffurflen 'Cais am help gyda chostau gofal plant ar gyfer myfyrwyr rhan-amser' (PTCCG1) a'ch bod wedi ei hanfon atom.
- Rhaid i **chi (y myfyriwr)** lenwi **adran 1** y ffurflen hon.
- Dim ond os bydd y costau wythnosol y gwnaethoch eu hamcangyfrif yn ffurflen PTCCG1 yn debygol o newid yn ystod gweddill eich blwyddyn academiaidd y dylech lenwi adran 2.
- Rhaid i'ch **darparwr gofal plant** lenwi **adran 3**. Dylech ddefnyddio ffurflen ar wahân ar gyfer pob darparwr gofal plant yr ydych yn ei ddefnyddio.
- Atebwch bob cwestiwn. Os na fydd cwestiwn yn berthnasol i chi, ysgrifennwch 'Amh' neu 'Dim'. Os na fyddwch yn gwneud hyn, efallai y byddwn yn dychwelyd y ffurflen hon atoch oherwydd ei bod yn ymddangos yn anghyflawn. Gallai hyn oedi'ch cais am Grant Gofal Plant.

Unwaith y bydd eich ffurflen wedi ei chwblhau a'r datganiad wedi ei lofnodi a'i ddyddio, dylech ei dychwelyd at: **Cyllid Myfyrwyr Cymru, Blwch Post 211, Cyffordd Llandudno, LL30 9FU**

Adran 1 - manylion y myfyriwr

a

Cyfeirnod Cwsmer

Eich enw(au) cyntaf

Eich cyfenw

Dyddiad geni Diwrnod Mis Blwyddyn

Cyfeiriad Cyswllt eich cartref presennol

Cod post

Ar gyfer pa gyfnod ydych chi'n darparu cadarnhad o'r taliadau a wnaethoch i'ch darparwr gofal plant?

Cwrs yn cychwyn ym mis Medi

Cyfnod 1 (1 Medi 25 – 26 Hydref 25)

Cyfnod 2 (27 Hydref 25 – 25 Ionawr 26)

Cyfnod 3 (26 Ionawr 26 – 31 Awst 26)

Cwrs yn cychwyn ym mis Ionawr

Cyfnod 1 (1 Ionawr 26 – 22 Chwefror 26)

Cyfnod 2 (23 Chwefror 26 – 24 Mai 26)

Cyfnod 3 (26 Mai 26 – 31 Rhagfyr 26)

b

A fydddech gystal â darparu manylion y plant yr ydych wedi gwneud taliadau i ddarparwr gofal plant **cofrestredig neu gymeradwy** ar eu cyfer yn ystod y cyfnod yr ydych yn cadarnhau eich taliadau gofal plant.

Enw llawn y plentyn	Dyddiad geni
1	Diwrnod Mis Blwyddyn
2	Diwrnod Mis Blwyddyn
3	Diwrnod Mis Blwyddyn
4	Diwrnod Mis Blwyddyn
5	Diwrnod Mis Blwyddyn

Adran 2 - newid mewn amgylchiadau

Dim ond os yw'ch costau gofal plant wythnosol yn debygol o newid yn ystod gweddill y flwyddyn academiaidd o'r costau a amcangyfrifwyd gennych yn PTCCG1 yn gynharach yn ystod y flwyddyn y bydd angen i chi lenwi'r adran hon. A fyddech gystal â nodi'ch costau gofal plant wythnosol newydd isod. Dylid cynnwys unrhyw wythnosau neu gyfnodau pan na fyddwch yn talu am ofal plant.

a

Costau wythnosol					
Enw'r plentyn	1	2	3	4	5
Cyn tymor 1	£	£	£	£	£
Tymor 1	£	£	£	£	£
Gwyliau 1	£	£	£	£	£
Tymor 2	£	£	£	£	£
Gwyliau 2	£	£	£	£	£
Tymor 3	£	£	£	£	£
Ar ôl tymor 3	£	£	£	£	£

b

Os na fyddwch yn talu am ofal plant am dymor cyfan neu gyfnod o wyliau, neu os bydd eich costau gofal plant yn wahanol mewn unrhyw wythnos i'r rhai a nodwyd gennych, a fyddech gystal â darparu dyddiadau ar gyfer yr wythnosau pan fyddwch yn talu gwahanol gostau.

Ni ddylech gynnwys unrhyw wybodaeth am addysg am ddim y Blynyddoedd Cynnar ar gyfer plant tair a phedair oed.

Enw'r plentyn	Wythnosau pan na fyddwch yn talu unrhyw ofal plant neu pan fyddwch yn talu gwahanol symiau		Costau gofal plant wythnosol
	Rhwng (DD/MM/BBBB)	A (DD/MM/BBBB)	
1			£
2			£
3			£
4			£
5			£

Adran 2 - newid mewn amgylchiadau

Parhad

Datganiad myfyriwr

Os na allwch lofnodi'r ffurflen hon eich hun, am ba reswm bynnag, rhaid iddi gael ei lofnodi ar eich rhan gan rywun sy'n meddu ar Atwrneiaeth dilys. Rhaid anfon y llythyr Atwrneiaeth gyda'r ffurflen hon cyn y derbynnir llofnod gan yr Atwrneiaeth hwnnw.

- Rwy'n cadarnhau fod yr wybodaeth rwyf wedi ei darparu, hyd eithaf fy ngwybodaeth a chred, yn wir a chyflawn. Os nad yw, rwy'n deall ei bod yn bosibl na fyddaf yn derbyn cymorth ariannol, y bydd unrhyw gefnogaeth yr wyf wedi ei chael yn cael ei thynnu yn ôl ac y gellir fy erlyn. Gellir ystyried unrhyw wybodaeth a ddarperir a ganfyddir i fod yn faterol anghywir fel tystiolaeth o ymgais i gamarwain y Cwmni Benthyciadau Myfyrwyr Cyf (SLC). Dan amgylchiadau o'r fath, gall yr SLC adrodd am y mater i'r awdurdodau ac/neu derfynu fy nghymhwysedd am gyllid i fyfyrwr.
- Rwy'n cytuno i ddarparu unrhyw wybodaeth ag sydd ei hangen yn rhesymol i brosesu fy nghais, ac rwy'n cytuno i ddarparu hysbysiad ar unwaith o, a manylion parthed, unrhyw newid yn fy amgylchiadau a allai effeithio mewn unrhyw fodd ar fy hawl i gymorth ariannol.
- Rwy'n deall os na fyddaf yn darparu hysbysiad am unrhyw newid yn fy amgylchiadau a all effeithio ar fy hawl, ei bod hi'n bosib na fyddaf yn gymwys i dderbyn unrhyw randaliadau sy'n weddill neu daliadau yr wyf wedi fy hysbysu amdanynt, ac y gallai fod angen i mi ad-dalu'r cyfan neu ran o'r cymorth ariannol a dalwyd i mi eisoes yn y flwyddyn.
- Rwy'n cadarnhau nad ydw i na fy ngŵr, gwraig, partner sifil neu bartner sy'n cydfyw wedi dewis derbyn cefnogaeth ar gyfer gofal plant o elfen gofal plant: (i) y Credyd Treth Gwaith; (ii), y Credyd Cynhwysol; (iii) Gofal Plant Di-dreth; ac/neu (iv) Lwfans Gofal Plant y GIG; ac rwy'n cytuno i ddweud wrth yr SLC ar unwaith os bydd fy ngŵr, gwraig, partner sifil neu bartner sy'n cydfyw yn derbyn y gefnogaeth hon. Rwy'n deall bod SLC yn cadw'r hawl i rannu fy nata personol gyda Chyllid a Thollau EM ("HMRC") i wirio a ydw i'n derbyn cefnogaeth gofal plant gan HMRC.

Eich enw llawn
(mewn
PRIFYTHRENNAU)

Eich llofnod

X

Dyddiad

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

Dylai'ch darparwr gofal plant lenwi Adran 3.

Rhestr gyfeirio myfyriwr

Cyn dychwelyd y ffurflen hon, gwnewch yn siŵr eich bod:

- yn darllen yr wybodaeth ar dudalen flaen y ffurflen hon;
- wedi ateb yr holl gwestiynau perthnasol;
- wedi lofnodi a nodi'r dyddiad wrth ymyl y datganiad yn adran 2; ac
- wedi trefnu bod eich darparwr gofal plant yn llenwi adran 3 y ffurflen.

Os na fydd gennych ddigon o le i ateb unrhyw gwestiwn, dylech ddefnyddio tudalen o bapur ar wahân a'i gosod wrth y ffurflen hon.



Cofiwch dalu'r pris postio cywir.

Adran 3 - manylion a chostau'r darparwr gofal plant

Cyfarwyddiadau i'r darparwr gofal plant

Dylech:

- ddarparu eich manylion (a);
- darparu eich manylion cofrestru/cymeradwyo er mwyn darparu gofal plant (b);
- nodi'r symiau a dalwyd i chi yn ystod y cyfnod a ddangosir yn adran 1a y ffurflen hon (c); a
- llofnodi a nodi'r dyddiad wrth ymyl y datganiad (d).

Ar ôl ei llenwi, dylech ddychwelyd y ffurflen hon i'r myfyriwr.

I gael gwybod sut fyddwn ni'n defnyddio'r wybodaeth a ddarparwch, ewch i

www.cyllidmyfyrwrycymru.co.uk/hysbyseb-preifatrwydd i ddarllen ein Hysbysiad Preifatrwydd cyn llenwi'r ffurflen hon.

a Manylion y darparwr gofal plant

Enw'r darparwr gofal plant

Cyfeiriad

Cod post

Rhif ffôn

b Manylion cofrestru/cymeradwyo y darparwr gofal plant

Ticiwch y blwch priodol a dylech ddarparu'r manylion y gofynnir amdanynt.

Fel darparwr gofal plant yng Nghymru, rydw i wedi cofrestru gydag Arolygiaeth Gofal a Gwasanaethau Cymdeithasol Cymru (AGGCC).

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol)

Diwrnod Mis Blwyddyn

Dyddiad cofrestru

Fel darparwr gofal plant yn Lloegr, rydw i wedi cofrestru gydag Ofsted.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol)

Diwrnod Mis Blwyddyn

Dyddiad cofrestru

Fel darparwr gofal plant yng Ngogledd Iwerddon, rydw i wedi cofrestru gydag Ymddiriedolaeth Iechyd a Gwasanaethau Cymdeithasol.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol)

Diwrnod Mis Blwyddyn

Dyddiad cofrestru

Fel darparwr gofal plant yn yr Alban, rydw i wedi cofrestru gyda'r Scottish Commission for the Regulation of Care.

Rhif cofrestru (pan fo hynny'n berthnasol)

Diwrnod Mis Blwyddyn

Dyddiad cofrestru

Adran 3 - manylion a chostau'r darparwr gofal plant

Parhad

☐ Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo dan Gynllun Cymeradwyo Darparwyr Gofal Plant Cymru.

Cyfeirnod y cymeradwywr

Dyddiad cofrestru

Diwrnod	Mis	Blwyddyn

Cofrestriad yn ddilys tan

Diwrnod	Mis	Blwyddyn

Rhif datgeliad

☐ Rydw i wedi cael fy nghymeradwyo neu rydw i wedi cofrestru gyda sefydliad arall ac rydw i wedi nodi eu manylion isod.

Enw a chyfeiriad y sefydliad a wnaeth eich cymeradwyo neu yr ydych wedi cofrestru gydag ef.

Cod post

Rhif ffôn

Cyfeirnod

Dyddiad cymeradwyo neu gofrestru. Bydd hwn yn para o

Diwrnod	Mis	Blwyddyn

Tan

Diwrnod	Mis	Blwyddyn



Rhaid i chi nodi'r symiau y gwnaethoch eu codi, a llofnodi'r datganiad.

Adran 3 - manylion a chostau'r darparwr gofal plant

Parhad

Nodwch y dyddiadau a chyfanswm y symiau wythnosol a gawsoch am ddarparu gofal plant. Dylai hyn gynnwys pob wythnos gan gychwyn ar ddydd Llun yn ystod y cyfnod a nodir yn adran 1a. Ni ddylech gynnwys unrhyw daliadau Blynyddoedd Cynnar yr ydych yn disgwyl eu cael gan Wasanaeth y Blynyddoedd Cynnar.

c

Wythnos yn cychwyn	Swm a gafwyd	Wythnos yn cychwyn	Swm a gafwyd
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£	Diwrnod Mis Blwyddyn □ □ □ □ □ □ □ □	£
Cyfanswm a gawsoch yn ystod y cyfnod hwn	£	Cyfanswm a gawsoch yn ystod y cyfnod hwn	£

d

Datganiad darparwr gofal plant

Rydw i'n cadarnhau fy mod i wedi darparu gofal plant ar gyfer plentyn (neu blant) a enwir yn adran 1b ac wedi cael y symiau gofal plant wythnosol a nodir uchod.

Eich enw llawn
(mewn
PRIFYTHRENNAU)

Swydd

Eich llofnod



Dyddiad Diwrnod Mis Blwyddyn
□ □ □ □ □ □ □ □



Mae'n drosedd darparu gwybodaeth anghywir yn fwriadol yn y ffurflen hon.