

**CAIS AM LE PARCIO I BOBL ANABL AR Y BRIFFORDD –  
HOLIADUR HUNANASESU**

ENW: ..... DYDDIAD GENI: .....

CYFEIRIAD: .....

.....

RHIF FFÔN: .....

1. Os ydych yn iau na 65 oed, a ydych yn derbyn Cyfradd Uwch y Lwfans Symudedd? YDW / NAC YDW

Os ydych, nodwch y rhif hysbysu .....

2. A ydych wedi derbyn Bathodyn Glas ar gyfer parcio? YDW / NAC YDW

3. A ydych yn berchen ar gerbyd? YDW / NAC YDW

4. Ai chi yw prif yrrwr y cerbyd? IE / NAGE  
Os ie, ewch i Gwestiwn 7.

5. Os chi yw'r teithiwr, a yw'r cerbyd ar gael i chi ei ddefnyddio ar bob adeg? YDY / NAC YDY

6. Os ydych yn deithiwr, nodwch pwy sy'n gyrru'r cerbyd a pha gymorth mae ef/hi yn ei ddarparu.

.....

.....

.....

7. A ydych wedi cael asesiad gan y ganolfan yrru yn Ysbyty Rookwood? YDW / NAC YDW

8. A yw'ch cerbyd wedi'i addasu? YDY / NAC YDY

9. Pa gyflwr meddygol sydd gennych?

.....

10. A ydych yn defnyddio unrhyw offer symudedd, er enghraifft, ffon gerdded, cadair olwyn ac ati?

.....

11. Pa mor bell rydych yn gallu cerdded / gwthio'ch hun yn eich cadair olwyn?

.....

12. A oes gennych unrhyw un neu ragor o'r canlynol?
- |             |               |
|-------------|---------------|
| Llawr caled | OES / NAC OES |
| Tramwyfa    | OES / NAC OES |
| Garej       | OES / NAC OES |
13. A oes gennych fynediad i gefn eich eiddo, er enghraifft, lôn?
- OES / NAC OES
14. A oes unrhyw waharddiadau traffig y tu allan i'ch eiddo neu'n agos i'ch eiddo? Er enghraifft:
- |                                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------|---------------|
| Llinellau melyn sengl                                            | OES / NAC OES |
| Llinellau melyn dwbl                                             | OES / NAC OES |
| Ardal drwydded barcio i breswylwyr yn unig / Man aros cyfyngedig | OES / NAC OES |
| Safle bysiau                                                     | OES / NAC OES |
| Croesfan sebra / Croesfan pelican                                | OES / NAC OES |
| Arall .....                                                      |               |
15. A ydych wastad yn cael anhawster parcio'n agos i'ch eiddo?  
Os ydych, nodwch pam, er enghraifft, gyferbyn ag ysgol/siop/  
meddygfa ac ati
- YDW / NAC YDW
- .....
- .....
- .....
- .....
16. Pa fath o fynediad sydd i'ch eiddo?
- |                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| Gwastad                          | IE / NAGE |
| Ramp                             | IE / NAGE |
| Grisiau                          | IE / NAGE |
| Os oes grisiau, sawl gris? ..... |           |
17. Os oes unrhyw beth arall yr hoffech ei ychwanegu i ategu'ch cais, gwnewch hynny isod.
- .....
- .....
- .....

Ar ôl llenwi'r ffurflen hon, anfonwch hi **drwy e-bost i [otadmin@caerffili.gov.uk](mailto:otadmin@caerffili.gov.uk)** neu drwy'r post i:

Tîm Therapi Galwedigaethol Cymunedol  
Ty Graddfa  
Caerphilly Road  
Ystrad Mynach  
CF82 7EP

Diolch i chi am gymryd yr amser i lenwi'r holiadur hwn. Os na fyddwn yn clywed gennych yn ystod y 6 wythnos nesaf, byddwn yn cymryd bod eich anawsterau symudedd wedi'u datrys.