

**FFURFLEN MONITRO CYDRADDOLDEB**(Tîm Cydraddoldeb a'r Gymraeg – [cydraddoldeb@caerffili.gov.uk](mailto:cydraddoldeb@caerffili.gov.uk))

Ticiwch bob blwch sy'n berthnasol neu defnyddiwch yr opsiwn "ddim am ddweud" os dyna yw eich dewis.

Os ydych eisoes wedi llenwi'r ffurflen hon, nid oes angen ei llenwi eto oni bai bod unrhyw beth wedi newid.

<b>RWY'N...</b>	Fenyw <input type="checkbox"/>	Gwryw <input type="checkbox"/>	Am hunan ddisgrifio <input type="checkbox"/> Nodwch yma: _____	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	---

<b>BETH SY'N DISGRIFIO EICH RHYWEDD ORAU</b>	Dyn <input type="checkbox"/>	Menyw <input type="checkbox"/>	Anneuaid <input type="checkbox"/>	Am hunan ddisgrifio <input type="checkbox"/> Nodwch yma: _____	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---	---

<b>OEDRAN</b>	16-25 <input type="checkbox"/>	26-39 <input type="checkbox"/>	40-49 <input type="checkbox"/>	50-65 <input type="checkbox"/>	66+ <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
---------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

<b>CYFEIRIADEDD RHYWIOL</b>	Anrhywiol <input type="checkbox"/>	Deurywiol <input type="checkbox"/>	Hoyw neu Lesbiaidd <input type="checkbox"/>	Heterorywiol/Syth <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
	Arall <input type="checkbox"/>		Nodwch yma: _____		

<b>STATWS PRIODASOL</b>	Partneriaeth Sifil neu'n Briod <input type="checkbox"/>	Byw gyda Phartner <input type="checkbox"/>	Sengl <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
-------------------------	--	---	-----------------------------------	---

<b>ANABLEDD</b>	A oes gennych unrhyw gyflyrau iechyd corfforol neu feddyliol neu salwch sy'n para neu y disgwylir iddynt bara am 12 mis neu fwy?					
	Oes <input type="checkbox"/>		Nac oes <input type="checkbox"/>		Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>	
	A yw eich cyflwr neu salwch / a yw unrhyw rai o'ch cyflyrau neu salwch yn lleihau eich gallu i gyflawni gweithgareddau o ddydd i ddydd?					
	Ydy, llawer <input type="checkbox"/>		Ydy, ychydig <input type="checkbox"/>		Dim o gwbl <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
	Does gen i ddim anabledd <input type="checkbox"/>		Nam clyw <input type="checkbox"/>		Anawsterau dysgu <input type="checkbox"/>	
	Nam corfforol/symudedd <input type="checkbox"/>		Nam lleferydd <input type="checkbox"/>		Nam golwg <input type="checkbox"/>	
Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>		Arall <input type="checkbox"/> Nodwch yma: _____				

<b>SGILIAU IAITH GYMRAEG</b> * <a href="#">Porthol y Fewnwyd - Lefelau Sgiliau Iaith Gymraeg</a>	<b>Gwranddo / Siarad</b>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	<b>Darllen / Deall</b>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	<b>Ysgrifennu</b>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>						

<b>SGILIAU IAITH ARWYDDO PRYDEINIG</b>	Dim sgiliau IAP <input type="checkbox"/>	Deall IAP <input type="checkbox"/>	Defnyddio IAP <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
--	---	---------------------------------------	---	--

<b>SGILIAU IEITHOEDD ERAILL</b>	Does dim disgwyl i staff sydd â sgiliau ieithoedd eraill ymgymryd â dyletswyddau gan ddefnyddio'r ieithoedd hynny oni bai eu bod nhw am wneud, ac os ydynt, rhoddir cymorth yn llawn iddyn nhw. Nodwch yr iaith a'r lefel gan ddefnyddio'r ddogfen lefel sgiliau iaith*: _____ _____ _____
---------------------------------	---

<b>BETH YW'CH GRŴP ETHNIGRWYDD?</b>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>						
	<b>GWYN</b>						
	Cymreig <input type="checkbox"/>	Seisnig <input type="checkbox"/>	Albanaidd <input type="checkbox"/>	Gwyddelig o Ogledd Iwerddon <input type="checkbox"/>	Prydeinig <input type="checkbox"/>	Gwyddelig <input type="checkbox"/>	Sipsi neu Deithiwr Gwyddelig <input type="checkbox"/>
	Cefndir Gwyn Arall <input type="checkbox"/>			Nodwch yma: _____			
	<b>CYMYSG / AML-ETHNIG</b>						
	Gwyn a Du Caribïaidd <input type="checkbox"/>			Gwyn a Du Affricanaidd <input type="checkbox"/>		Gwyn ac Asiaidd <input type="checkbox"/>	
	Cefndir Cymysg/Aml-Ethnig Arall <input type="checkbox"/>			Nodwch yma: _____			
	<b>ASIAIDD/ASIAIDD PRYDEINIG</b>						
	Indiaidd <input type="checkbox"/>		Pacistanaid <input type="checkbox"/>		Bangladeshaid <input type="checkbox"/>		Tsieineaidd <input type="checkbox"/>
	Cefndir Asiaidd Arall <input type="checkbox"/>			Nodwch yma: _____			
	<b>DU /AFFRICANAIDD/CARIBÏAIDD/PRYDEINIG DU</b>						
	Affricanaidd <input type="checkbox"/>			Caribïaidd <input type="checkbox"/>			
	Cefndir Du Arall <input type="checkbox"/>			Nodwch yma: _____			
	<b>GRŴP ETHNIG ARALL</b>						
Arabaid <input type="checkbox"/>	Cefndir Ethnig Arall <input type="checkbox"/>			Nodwch yma: _____			

<b>CREFYDD NEU GRED</b>	Bwdhaidd <input type="checkbox"/>	Cristion <input type="checkbox"/>	Dyneiddiwr <input type="checkbox"/>	Hindŵaidd <input type="checkbox"/>	Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>
	Iddew <input type="checkbox"/>	Mwslimaidd <input type="checkbox"/>	Sicaidd <input type="checkbox"/>	Dim Crefydd <input type="checkbox"/>	Arall <input type="checkbox"/>
	Nodwch yma: _____				

<b>CYFRIFOLDEBAU GOFALU</b>	Dim dyletswyddau gofalu <input type="checkbox"/>		Gofalu am blentyn/blant (dan 18) <input type="checkbox"/>		Ddim am ddweud <input type="checkbox"/>	
	<b>Prif Ofalwr</b>			<b>Gofalwr Eilaidd</b>		
	Person/au hŷn (65+)		<input type="checkbox"/>	Person/au hŷn (65+)		<input type="checkbox"/>
	Plentyn Anabl		<input type="checkbox"/>	Plentyn Anabl		<input type="checkbox"/>
	Oedolyn Anabl		<input type="checkbox"/>	Oedolyn Anabl		<input type="checkbox"/>
	Arall		<input type="checkbox"/>	Arall		<input type="checkbox"/>
	Nodwch yma: _____					

### HYSBYSEB PREIFATRWYDD

Mae gennych nifer o hawliau mewn perthynas â'r wybodaeth, gan gynnwys hawl mynediad i gyrchu'r wybodaeth yr ydym yn ei chadw amdanoch, yn ogystal â'r hawl i gwyno os byddwch yn anfodlon â'r modd y mae eich gwybodaeth yn cael ei phrosesu. Am ragor o wybodaeth am eich hawliau a'r modd yr ydym yn prosesu eich gwybodaeth, dilynwch y ddolen ganlynol: [Hysbyseb Preifatrwydd - Hyfforddiant Cydraddoldeb a'r Gymraeg](#)