

Tribiwnlys Adolygu Iechyd Meddwl Cymru

Mental Health Review Tribunal for Wales

Caniatâd i Apelio yn Erbyn Penderfyniad y Tribiwnlys Ffurflen Gais

Mae'n bwysig eich bod yn darllen ein llyfryn canllaw, *Caniatâd i Apelio (MHRTW-14)* cyn llenwi'r ffurflen hon. Os oes gennych chi unrhyw gwestiynau ynghylch sut i lenwi'r ffurflen neu pa weithdrefnau y bydd y Tribiwnlys yn eu defnyddio, cysylltwch â ni.

Os caiff y ffurflen ei argraffu, ysgrifennwch yn eglur mewn inc **DU**. Mae'r ffurflen gais hon hefyd ar gael yn Saesneg.

Rhestr wirio

Gwiriwch:

- eich bod wedi llenwi POB rhan o'r ffurflen;
- eich bod wedi amgáu'r holl ddogfennau gofynnol.

Ni fydd y Tribiwnlys yn prosesu eich cais nes byddwch wedi gwneud hynny.

Mae Tribiwnlys Adolygu Iechyd Meddwl Cymru yn croesawu gohebiaeth a galwadau ffôn yn Gymraeg a Saesneg. Mae hyn yn cynnwys cyflwyno ffurflenni, dogfennau a sylwadau ysgrifenedig i'r Tribiwnlys.

1. Dewis iaith

A fyddai'n well gennych ohebu â ni yn: Cymraeg Saesneg Y ddwy iaith

A fyddai'n well gennych gyfathrebu â ni ar lafar yn: Cymraeg Saesneg Y ddwy iaith

2. Ieithoedd a Siaredir

Pa ieithoedd ydych chi'n eu defnyddio i gyfathrebu? Cymraeg Saesneg Arall
(Ticiwch bob un sy'n berthnasol)

Arall (nodwch os gwelwch yn dda)

3. Rydym am gefnogi'r defnydd o'r Gymraeg yn y Tribiwnlysoedd. Os ydych chi'n gallu siarad Cymraeg, ac wedi nodi Saesneg fel eich dewis iaith, oes yna reswm penodol pam eich bod chi wedi dewis cyfathrebu yn Saesneg?

(Ni fydd eich ateb yn effeithio ar sylwedd eich achos mewn unrhyw ffordd)

Adran 1 – Manylion Yr Ymgeisydd

Enw:

Cyfeiriad (gan gynnwys cod post):

Rhif ffôn:

Symudol:

Cyfeiriad e-bost:

Cyfeiriad ar gyfer gohebiaeth, os yn wahanol:

Manylion y Cynrychiolydd:

Rhif ffôn:

Symudol:

Cyfeiriad e-bost:

Adran 2 – Manylion Y Penderfyniad Rydych Yn Apelio Yn Ei Erbyn

Dyddiad y penderfyniad:

Adran 3 – Caniatâd I Fwrw Ymlaen Â'r Apêl

Rwyf yn gofyn am ganiatâd i apelio:

Ydw

Nac ydw

A ydych chi'n gwneud cais am estyniad amser?

Ydw

Nac ydw

Os ydych, rhowch y rhesymau pam nad chyflwynwyd y cais ar amser:

Adran 4 – Datganiad Manwl O'r Rhesymau

Amlinellir isod

Amgawyd

Adran 5 – Beth Yw'r Canlyniad Rydych Yn Ei Ddymuno?

A ydych chi'n gofyn i'r Tribiwnlys ohirio cyhoeddi ei benderfyniad nes ceir apêl yn erbyn y penderfyniad yn unol â Rheol 5(2)(g)?

Ydw

Nac ydw

Os Ydych, rhowch y rhesymau isod:

Adran 6 – Datganiad O Ffeithiau Y Dibynnir Arnynt

Adran 7 – Dogfennau Ategol

Datganiad o'r rhesymau	<input type="checkbox"/>	wedi'i gynnwys	<input type="checkbox"/>	wedi'i amgáu	<input type="checkbox"/>
Datganiad o ffeithiau y dibynnir arnynt	<input type="checkbox"/>	wedi'i gynnwys	<input type="checkbox"/>	wedi'i amgáu	<input type="checkbox"/>
Cais i ymestyn y terfyn amser ar gyfer cyflwyno	<input type="checkbox"/>	wedi'i gynnwys	<input type="checkbox"/>	wedi'i amgáu	<input type="checkbox"/>
Cais am gyfarwyddiadau	<input type="checkbox"/>	wedi'i gynnwys	<input type="checkbox"/>	wedi'i amgáu	<input type="checkbox"/>
Unrhyw dystiolaeth ysgrifenedig sy'n ategu'r cais neu'r ceisiadau am estyniad amser	<input type="checkbox"/>				
Copi o benderfyniad y Tribiwnlys	<input type="checkbox"/>				
Copiau o unrhyw ddogfennau y mae'r ymgeisydd yn bwriadu dibynnu arnynt	<input type="checkbox"/>				
Copiau o unrhyw gyfraith achos berthnasol	<input type="checkbox"/>				
Rhestr o ddogfennau hanfodol i'w darllen ymlaen llaw gan y Tribiwnlys	<input type="checkbox"/>				

Rhesymau pam nad ydych chi wedi cyflwyno dogfen a'r dyddiad pan ydych yn disgwyl y bydd ar gael:

Adran 8 – Eich llofnod

Llofnod:

Enw (MEWN PRIFLYTHRENNAU):

Ymgeisydd (neu gyfreithiwr yr ymgeisydd):

Dyddiad:

Adran 9 – Anfon y Cais atom

Anfonwch y Cais atom yn:

Tribiwnlys Adolygu Iechyd Meddwl Cymru
Blwch SP 1134
Caerdydd
CF11 1WX

Fel arall, gellir cyflwyno'r ffurflen drwy e-bost MHRTApplicationsReferrals@llyw.cymru

Os bydd angen i chi gysylltu â ni dros y ffôn ein rhif yw: **0300 025 5328**