

<b>Enw</b>				<i>Name</i>
<b>Cyfeiriad</b> (oes gennyf rhywle i fyw ar y funud)				<i>Address</i> (Have they got anywhere to stay at present)
<b>Dyddiad Geni</b>				<i>Date of Birth</i>
<b>Rhif ffon</b>				<i>Telephone No.</i>
<b>E-bost</b>				<i>E-mail</i>
<b>Rhif Yswiriant Cenedlathol</b>				<i>NI No</i>
<b>Iaith eich dewis</b>				<i>Language Preferred</i>
<b>Statws</b>	<b>Sengl</b> <input type="checkbox"/> <i>Single</i>	<b>Beichiog</b> <input type="checkbox"/> <i>Pregnant</i>	<b>Rhiant i plentyn</b> <input type="checkbox"/> <i>Childs' parent</i>	<i>Status</i>
<b>Man geni</b>				<i>Place of Birth</i>
<b>Cyfeiriwyd gan:-</b>	<b>Hunan</b> <input type="checkbox"/> <i>Self</i> <b>Arall</b> <input type="checkbox"/> <i>Other</i>			<i>Referred by:</i>
<b>Ydi'r person sydd yn cael ei gyfeirio yn ymwybodol o'r cyfeiriad?</b> <i>Is the person being referred aware of this referral?</i> Ydi <input type="checkbox"/> Yes      Nac Ydi <input type="checkbox"/> No				
<b>Asiantaeth(au)</b> (nodwch manylion cysylltu)				<i>Agency(ies)</i> (please note contact details)
<b>Gwybodaeth ychwanegol</b>				<i>Additional information</i>
<b>Sut glywsoch am GISDA?/ How did you hear about Gisda?</b>				

Derbyniwyd gan/ Received by:- \_\_\_\_\_

Llofnod/ Signature:- \_\_\_\_\_

Dyddiad/Date:- \_\_\_\_\_