



**CYNGOR SIR
YNYS MÔN
ISLE OF ANGLESEY
COUNTY COUNCIL**

Swyddfa Refeniw a Budd-daliadau
Revenues & Benefits Office
Blwch Post 29 • PO Box 29,
Llangefni, LL77 7ZF

Gofynnwch am • Ask for:
☎ 752653/4/5/6 📠 752233

Ein Cyf. • Our Ref

Eich Cyf. • Your Ref

**FFURFLEN GAIS AM OSTYNGIAD YN Y DRETH
GYNGOR I'R METHEDIG**

**APPLICATION FOR A COUNCIL TAX DISCOUNT FOR
THE DISABLED**

1. Enw a chyfeiriad yr ymgeisydd (gweler nodyn 1 ar gefn y ffurflen hon)

1. Applicant's Name and Address (see note 1 on the reverse of the form)

2. Enw'r unigolyn methodig sy'n byw yn yr eiddo (gweler nodyn 2 ar y cefn).

2. Name of the Disabled Person who lives in the property (See note 2 on the reverse).

--

3. A oes un o'r cyfleusterau canlynol yn yr eiddo a ddarparwyd yn arbennig er mwyn cwrdd a gofynion yr unigolyn methodig - (gweler nodyn 3 ar y cefn)

3. Are there any of the following facilities provided in the property to meet the needs of the disabled individual - (see note 3 on the reverse).

(Ticiwch ✓)

(Please tick ✓)

- a) ystafell (heb fod yn Ystafell Ymolchi, Cegin neu dy bach) a ddefnyddir yn bennaf gan yr unigolyn methodig.
- b) Ail ystafell ymolchi neu gegin.
- c) Lle digonol y tu mewn i'r eiddo er mwyn caniatáu i gadair olwyn gael ei defnyddio y tu mewn i'r eiddo.

Oes/ Yes	Na/ No

- a) a room (but not a bathroom, kitchen or toilet) predominantly used by the disabled person.
- b) a second bathroom or kitchen.
- c) Sufficient floor space inside the property to permit the use of a wheelchair.

APPCTDICDIS.LWP

4. Datganiad

4. Declaration

Cadarnhaf fod y wybodaeth a roddir uchod yn gywir ac fe hysbysaf chwi yn brydlon os bydd unrhyw newid yn yr amgylchiadau a nodwyd.

I confirm that the information given above is correct and that if the circumstances change I shall notify you immediately.

Llofnod yr Ymgeisydd/
Applicant's Signature:

Dyddiad/
Date:

<u>AT DDEFNYDD Y SWYDDFA</u>	<u>FOR OFFICE USE</u>
Caniatawyd gan:	Granted by:
Dyddiad:	Date:
Nodiadau Eraill:	Other Notes:
.....
.....

NODIADAU

Nodyn 1

Dim ond y sawl sydd yn gyfrifol am dalu'r Dreth Gyngor (hynny yw yr unigolyn a enwir ar y bil) fydd a'r hawl i wneud cais am ostyngiad.

Nodyn 2

Er mwyn bod yn gymwys i dderbyn gostyngiad, mae'n rhaid i'r eiddo fod yn brif annedd i unigolyn sydd yn dioddef o anabledd sylweddol a pharhaol boed drwy salwch, anaf, anabledd genedigol neu fel arall.

Nodyn 3

Os darperir un o'r cyfleusterau a nodir er mwyn cwrdd ag anghenion yr unigolyn methodig a enwir, bydd yr eiddo'n cael ei osod mewn band Treth Gyngor un yn is na'r hyn sy'n ymddangos ar y Rhestr Brisio.

Hefyd, bydd angen i aelod o'm staff ymweld a'r eiddo i gadarnhau fod y cyfleusterau yn cwrdd a'r gofynion ac fe drefnir hyn ar amser cyfleus i chi.

NOTES

Note 1

Only the person liable for the Council Tax (that is to say the person named on the bill) will be eligible to apply for a reduction.

Note 2

In order to be eligible to receive a discount the property must be the main residence of a person who is substantially and permanently disabled whether by illness, injury, congenital deformity or some other reason.

Note 3

If one of the facilities noted is provided so as to meet the needs of the disabled person named, the property will be placed in a band one category lower than that which appears in the Valuation List.

It will also be necessary for an Inspector to visit the property to confirm that the facility meets the required criteria and this will be arranged at a time convenient for yourself.