



Swyddfa Refeniws a Budd-daliadau  
Revenues & Benefits Office  
Blwch Post 29/PO Box29  
Llangefni LL77 7ZF.  
☎ (01248) 752653/4/5/6 Ffacs/Fax: (01248) 752233

Y Perchennog/Deiliad / The Owner/Occupier

Cyfeirnod / Reference

Dyddiad / Date

## NEWIDIADAU Y DRETH GYNGOR

Er mwyn i ni fedru canfod eich rhwymedigaeth cywir, dylech lenwi'r ffurflen hon a'i dychwelyd yn ôl i'r cyfeiriad uchod. Mae rhan "A" yn ymwneud a'ch cyfeiriad blaenorol, a rhan "B" a'ch un newydd.

## COUNCIL TAX CHANGES

To enable your correct liability to be ascertained please complete and return this form to the above address. Part "A" is regarding your previous address, and part "B" is regarding your new one.

### Rhan A

Cyfeiriad Blaenorol


### Part A

Previous Address

Dyddiad Symud Allan  
Dyddiad Gwerthwyd


Date Moved Out  
Date Sold

Enw a chyfeiriad y perchennog  
newydd os gwerthwyd yr eiddo


Name and address of the new  
owner if property has been sold

Enw a chyfeiriad y perchennog os  
oeddech yn denant


Name and address of the owner  
if you were the tenant

Oedd yr eiddo yn cael ei  
ddodrefnu gan y perchennog?

OEDD/YES
NA/NO

Was the property furnished by the  
owner?

Os ydych yn dal i fod yn berchen,  
ydi'r eiddo wedi ei ddodrefnu?

YDI/YES
NA/NO

If you are still the owner is the  
property furnished?

### Rhan B

Cyfeiriad Newydd


### Part B

New Address

Dyddiad Pwrcasu  
Dyddiad Meddiannu


Date Purchased  
Date Occupied

Enwau pob person sydd dros 18  
mlwydd oed a'i prif gartref yn yr  
annedd, a rhoi X yn erbyn enwau'r  
rhai sydd yn gyfrifol am dalu'r bil,  
e.e. partneriaid, cyd berchnogion  
neu cyd denantiaid

	X

Names of all persons who are 18  
years of age or over who have  
their main residence in the  
dwelling, indicating with an X  
those who are responsible for  
paying the bill, e.g. partners,  
joint owners or joint tenants

Os mai chi ydi'r unig berson dros 18 mlwydd \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
oed yn byw yn yr eiddo nodwch ers pa  
ddyddiad

If you are the only person over 18 years of  
age residing in the property, please note from  
what date

Os bydd rhywun yn yr annedd yn cyrraedd 18 mlwydd  
oed yn ystod y deuddeg mis nesaf rhwch eu henwau a'i  
dyddiad geni.

If anyone in the dwelling becomes 18 years of age during  
the next twelve months, give their names and date of birth.

Enw/Name: ..... Dyddiad Geni / Date of Birth: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Rhan A a B**

Cyfeiriad Gohebu


**Part A and B**

Correspondence Address

Ydi'r eiddo yn:-

Is the property your:-

Prif Gartref

Main Residence

Ail Gartref

Second Home

Eiddo Gwag

Empty Property

Dymunaf dalu:

I wish to pay:

Trwy Debyd Uniongyrchol

By Direct Debit

Gyda Cerdyn Sweip yn Swyddfa'r Bôst

With a swipe card at the Post Office

Gyda Arian / Siec

By Cash / Cheque

Rhyddhad Person Anabl

Disabled Persons Relief

Os oes person anabl yn byw yn yr eiddo, ag mae'r eiddo  
wedi ei addasu ar ei cyfer, efallai eich bod yn deilwng o  
dderbyn rhyddhad. Am fwy o fanylion ticiwch y bocs.

If a disabled person lives at the property and the  
house has been adapted to cater for their needs  
you could be entitled to relief. For more details  
please tick the box.

Personau sy'n cael eu Diystyru

Mae modd i rai gael eu diystyru wrth weithio  
rhwymedigaeth y dreth. Os oes unrhyw berson a enwir  
trosodd yn disgyn i'r categorïau yma, yna ticiwch y bocses  
priodol.

Disregarded Persons

It may be possible to be disregarded when calculating the  
tax liability. Should any of the persons named overleaf  
fall into any of these categories tick the relevant boxes.

MYFYRWYR		STUDENTS	ANABLEDD MEDDYLIOL DIFRIFOL		SEVERELY MENTALLY IMPAIRED
NYRS DAN HYFFORDDIANT		STUDENT NURSE	YN Y DDALFA		IN DETENTION
PRENTISIAID		APPRENTICES	AELOD O GYMDEITHAS GREFYDDOL		A MEMBER OF A RELIGIOUS COMMUNITY
GWEITHIWR DAN HYFFORDDIANT AR GYNLLUN HYFFORDDI IEUENTID		YOUTH TRAINING SCHEME TRAINEE	DROS 18 OED YN DERBYN BUDD-DAL PLENTYN		OVER 18 BUT STILL IN RECEIPT OF CHILD BENEFIT
GWEITHWYR GOFAL - O FEWN EICH EIDDO(dim proffesiwn/cyflogedig)		CAREWORKERS - WITHIN YOUR PROPERTY (not profession/employed)	RHAI WEDI YMADAEL YR YSGOL YN DDIWEDDAR		RECENT SCHOOL LEAVERS
CLAF MEWN YSBYTY (tymor hir)		HOSPITAL PATIENT (long term)	DIPLOMYDDION A PHRIOD HEB FOD YN BRYDEINIG		DIPLOMATS AND NON-BRITISH SPOUSES
MEWN CARTREF PRESWYL NEU NYRSIO		IN A RESIDENTIAL OR NURSING HOME	AELOD HEB FOR YN BRYDEINIG I FUDIAD AMDDIFFYN NEU BENCADLYS RHYNGWLADOL		A NON-BRITISH MEMBER OF A DEFENCE ORGANISATION OR INTERNATIONAL HEADQUARTERS

Rwy'n datgan fod y wybodaeth uchod yn gywir

I declare that the above information is correct

Enw (Llythrennau Bras)  
Name (Capital Letters)

Llofnod / Signature

Dyddiad / Date

Ffôn / Telephone  
(Opsynol / Optional)

Mae'n rhaid i ni ddiogelu'r cronfeydd cyhoeddus sydd yn ein gofal ac  
felly mae'n bosib y byddwn yn defnyddio'r wybodaeth i rwystro a dod o  
hyd i dwyll. Hefyd, mae'n bosib y byddwn yn rhannu'r wybodaeth i'r un  
pwrpas gyda sefydliadau tebyg.

We must protect the public funds in our control and we may therefore  
use the information you have provided to prevent and detect fraud. We  
may also share this information for the same purpose, with other similar  
organisations.