

# CAIS AM DOCYN BWS 'CERDYN CYMRU' BUS PASS APPLICATION

I'w ddychwelyd i / To be sent to:-



Rhif ffôn / Tel no : 01248 752456



Adain Trafnidiaeth / Transportation Section  
Gwasanaeth Prifffyrdd a Trafnidiaeth /  
Highways and Transportation Service  
Cyngor Sir Ynys Môn / Isle of Anglesey C.C.  
Swyddfa'r Sir / Council Office  
LLANGFNI, LL77 7TW

A fuasech mor garedig a chwblhau'r ffurflen mewn llythrennau brâs :

Can you please complete this form in capital letters :

MR/MRS/MISS/MS/(Arall/Other): \_\_\_\_\_ CYFENW SURNAME: \_\_\_\_\_  
ENWAU CYNTAF FIRST NAMES: \_\_\_\_\_  
CYFEIRIAD / ADDRESS : \_\_\_\_\_  
Côd Post / Post Code : \_\_\_\_\_ Rhif ffôn (Rhag ofn fod ymholiad) Telephone Number (In case of query) \_\_\_\_\_  
Rhif Yswiriant Cenedlaethol / National Insurance Number : \_\_\_\_\_ Dyddiad Geni / Date of Birth : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Ticiwch y bocsys perthnasol / Please tick the appropriate boxes**

<b>Cais Newydd / New Application (Am ddim / no charge)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Amnewidyn / Replacement (Taliad o '£5' charge)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Dros 60 Over 60</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Anabl (Gweler trosodd) Disabled (See over)</b>	<input type="checkbox"/>

**CADARNHAD / DECLARATION.**

- i) *Fod y wybodaeth uchod yn gywir*  
*The information given above is correct.*
- ii) *Fy mod yn preswyllo yn Ynys Môn*  
*I am a resident of Anglesey.*
- iii) *\*Rwyf wedi darllen ac yn derbyn yr Hysbysiad ynghylch Prosesu Teg (Deddf Diogelu Data 1998)*  
*\*I have read and accept the Fair Processing Notice (Data Protection Act 1998)*

Defnydd Swyddfa Drafnidiaeth / Transport Section use  
Dyddiad derbyn y cais / Date application received

Dyddiad creu  
Pass produced

\*Hysbysiad ar gael yn y swyddfeydd y Cyngor neu ar safle we: [www.ynysmon.gov.uk](http://www.ynysmon.gov.uk)  
\*The notice is available at the Council offices and on line at: [www.anglesey.gov.uk](http://www.anglesey.gov.uk)

Ticiwch y bocsi i gadarnhau eich bod yn cytuno i / Please tick the box to confirm that you agree to:-

Ymholidau yn cael ei gwneud gyda'r Adain Dreth Cyngor yr Awdurdod os bydd angen  
Enquiries being made to the Council Tax Section of the Authority if necessary

Os na ydych yn ticio'r bocsi, gellir olygu bod eich cais yn cael ei oedi / Failure to tick this box could delay your application

Arwyddwyd / Signed \_\_\_\_\_ Dyddiad / Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ac amgaeaf / and I enclose :**

- 1) Llund pasport (ysgrifennwch eich enw ar ei gefn)  
A passport photograph (please write your name on the back)
- 2) Amgaeaf brawf o'm oed neu anabledd  
I enclose proof of age or disability

**Am fanylion o gategoriâu sydd yn gymwys a pha brawf sydd angen**  
**For details of categories of eligibility and proof required see over**

- 3) Amgaeaf brawf fy mod yn preswyllo yn Ynys Môn /  
I enclose proof that I am a resident of Anglesey
- 4) Taliad o £5 (**amnewidyn yn unig**) / Payment of £5 (**Replacement only**)

**Atodwch lun  
diweddar ohonoch  
yma**

**Attach a recent  
photo of yourself  
here**

**DEFNYDD SWYDDOGOL YN UNIG / FOR OFFICIAL USE ONLY**

Manylion o dystiolaeth / Details of proof	SWYDDFA / OFFICE		
Prwf o ddyddiad geni / Proof of age		Beaumaris	
Cyfradd uwch symudoledd / higher rate mobility - DLA		Caergybi / Holyhead	
Llythyr doctor neu arbenigwr / Doctor or specialist's letter		Llangefni	
Cofrestrriad anabledd / registration of disability			
Prwf preswyllo / Proof of residency		Llofnod y Swyddog / Officer's initials	
Taliad / Payment (amnewidyn yn unig / replacement only)	£	Rhif Debynneb / Receipt No	

## CATEGORIAU TEILYNGDOD

Os ydych yn gwneud cais o dan unrhyw gategori heblaw (i) neu (ii) ticiwch y bocs perthnasol

- |        |                          |   |
|--------|--------------------------|---|
| (i)    | <input type="checkbox"/> | Gwryw sydd dros 60 mlwydd oed   |
| (ii)   | <input type="checkbox"/> | Benyw sydd dros 60 mlwydd oed   |
| (iii)  | <input type="checkbox"/> | Person sydd yn ddall neu'n rhannol ddall  |
| (iv)   | <input type="checkbox"/> | Person sydd yn fyddar neu'n drwm iawn eu clyw   |
| (v)    | <input type="checkbox"/> | Person sydd yn hollol fud   |
| (vi)   | <input type="checkbox"/> | Person sydd yn derbyn Lwfans Byw i'r anabl (Cyfradd uwch cydran symudoledd)<br>neu yn derbyn cydran symudoledd pensiyntwr rhyfel.   |
| (vii)  | <input type="checkbox"/> | Person nad oes ganddo / ganddi freichiau, neu a cholled parhaol o ddefnydd y ddwy fraich  |
| (viii) | <input type="checkbox"/> | Person sydd wedi ei cofrestru gyda anabledd dysgu   |
| (xi)   | <input type="checkbox"/> | Person sydd wedi ei wrthod i adnewyddu trwydded yrru modur gan yr ATGM, am reswm meddygol<br>neu a ffitrwydd corfforol, gan eithrio camddefnyddwyr hir dymor neu parhaol o gyffuriau neu<br>ddioddydd meddwol, ac felly nid yn gynnwysiedig o fod yn berson anabl drwy ddiffiniad y Ddeddf. |

Category Prwf sydd ei angen - (copiau yn unig os gwelwch yn dda, ar gyfer ceisiadau drwy'r pôt).

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| (i), (ii)                | Tystysgrif Geni, <b>neu</b> dogfen swyddogol arall sydd yn cadarnhau dyddiad geni                        |
| (iii), (iv), (v), (viii) | Prwf o gofrestrriad anabledd   |
| (vi)                     | Prwf o dderbyn cyfradd uwch cydran symudoledd gan yr DLA, <b>neu</b> cydran symudoledd pensiyntwr rhyfel |
| (vii)                    | Llythyr doctor neu arbenigwr, <b>neu</b>   |
| (xi)                     | Llythyr doctor neu gan y ATGM  |

Anabl gyda gofalydd : ar gael i berson anabl sydd yn cwrdd a'r criterion uchod, a sydd mor ddiffrifol anabl y bydd yn amhosibl iddynt ddefnyddio cludiant cyhoeddus heb gymorth gofalydd. (Yn yr achos yma, ni fydd cerdyn unigol yn cael ei roi, ond yn hytrach bydd cerdyn y person anabl yn cael ei farcio'n briodol i ymestyn teithio am ddim i un person sy'n cyd-deithio gyda'r person anabl.)

**Mae angen prwf eich bod yn preswyllo yn Ynys Môn gan bob ymgeisydd (neu ticiwch y bocs yn caniatáu ymholiad i adain dreth y Cyngor)**

Mae gan Cyngor Sir Ynys Môn gyfrifoldeb i ddiogelu'r arian y mae'n gyfrifol amdano. Gall y Cyngor rannu'r wybodaeth y mae'n ei debyn gyda chyrrff cyhoeddus eraill sy'n gyfrifol am archwilio neu weinyddu arian cyhoeddus, er mwyn atal a chanfod twyll.

## ELIGIBLE CATEGORIES

If applying under any category apart from (i) or (ii), please tick the appropriate box.

- |        |                          |   |
|--------|--------------------------|---|
| (i)    | <input type="checkbox"/> | Men who have attained the age of 60 years   |
| (ii)   | <input type="checkbox"/> | Women who have attained the age of 60 years   |
| (iii)  | <input type="checkbox"/> | Persons who are blind or partially sighted  |
| (iv)   | <input type="checkbox"/> | Persons who are profoundly or severely deaf   |
| (v)    | <input type="checkbox"/> | Persons who are without speech  |
| (vi)   | <input type="checkbox"/> | Persons who are in receipt of Disability Living Allowance (Higher rate mobility component),<br>or in receipt of war pensioner's mobility supplement.  |
| (vii)  | <input type="checkbox"/> | Persons who do not have arms or has long-term loss of the use of both arms  |
| (viii) | <input type="checkbox"/> | Persons who are registered as having a learning disability  |
| (xi)   | <input type="checkbox"/> | A person who if an application for a grant of a licence to drive a motor vehicle under Part III<br>of the Road Traffic Act 1988, would be refused pursuant to section 92 of the Act<br>(physical fitness) otherwise than on the ground of persistent misuse of drugs and alcohol. |

Category Proof of eligibility required - (copies only please, for postal applications).

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| (i), (ii)                | Birth Certificate, <b>or</b> other official document which confirms the date of birth                    |
| (iii), (iv), (v), (viii) | Proof of registration of disability  |
| (vi)                     | Proof of receipt of higher rate mobility component of DLA, <b>or</b> war pensioner's mobility supplement |
| (vii)                    | Doctor or specialist's letter  |
| (xi)                     | Doctor's letter or letter from the DVLA  |

Disabled with Carer : available to disabled persons who meet the above criteria and are so severely disabled that it would be impossible for them to use public transport without the assistance of a carer.  
(In this case no separate pass is issued, but the disabled person's card will be marked appropriately to extend the free travel to one person accompanying the disabled person.)

**All applicants must provide proof of residency (or tick the box to authorise a check to be made with the Council Tax Section)**

Isle of Anglesey County Council is under a duty to protect the public funds it administers. It may share information provided to it, with other bodies responsible for auditing or administering public funds, in order to prevent and detect fraud.