YW449757A LEWIS 49238E Leaver - i-connect member

**Cronfa Pensiwn Cyngor Sir Powys**

**Cynllun Pensiwn Llywodraeth Leol**

***Hysbysiad o Derfyniad Cyflogaeth Pensiynadwy***

Cwblhewch y ffurflen hon i’n hysbysu am Derfyniad Cyflogaeth Pensiynadwy, gan sicrhau ei bod yn cael ei derbyn gan Gronfa Pensiwn Powys ar unwaith ar ôl yr ymadawiad.

Dylech gwblhau **un ffurflen am bob cyflogaeth.**

|  |
| --- |
| **MANYLION PERSONOL YR AELOD:** |
| **Teitl:** |  | **Enw Llawn:** |  |
| **Cyfeiriad Cartref:** |  |
|   |
| **Rhif Ffôn:** |  | **Rhif YG:** |  |
| **E-bost:** |  |
| **MANYLION Y CYFLOGWR:** |
| **Cyflogwr** |  |
| **Teitl y Swydd:** |  |
| **Rhif Cyflog:** |  | **Dyddiad Terfynu Swydd:** |  |
|  |
| **RHESYMAU DROS YMADAEL:** |
| **Ymddiswyddiad Gwirfoddol** |  | **Optio Allan** |  | **Diswyddiad** |  |
| **Ymddeoliad Cynnar** |  | **Ymddiswyddiad** |  | **Effeithiolrwydd** |  |
| **Ymddeoliad Hyblyg** |  | **Ymddeoliad yn Sgil Salwch** |  | **Marwolaeth** |  |
| * **Os ydych yn dyfarnu pensiwn ychwanegol, nodwch y swm sydd i’w ddyfarnu: £………………....**
* **Ydych chi’n gwbl ymwybodol o oblygiadau cost cyfalaf ar gyfer ymddeoliad cynnar a/neu ddyfarniad o bensiwn ychwanegol?**

**YDW/NAC YDW**  |
| **MANYLION CYFRANIAD PENSIWN:****Rhowch fanylion cyfraniad pensiwn y ddwy flynedd ddiwethaf:** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Blwyddyn Derfynol:**  | **Blwyddyn lawn olaf cyn y flwyddyn ymadael:**  |
|  | **1 Ebrill – Dyddiad Ymadael:** | **Blwyddyn yn Gorffen: 31 Mawrth…………..:** |
| **Cyfradd Cyfraniad Cyflogai:** |  |  |
| **Cyfraniadau a Dalwyd gan y Cyflogai:** |  |  |
|  |  |  |
| **Cyfraniadau a Dalwyd gan y Cyflogwr:**  |  |  |

**A WNEWCH CHI GADARNHAU A OEDD YR AELOD YN TALU CYFRANIADAU YCHWANEGOL:** **Cyfraniadau Gwirfoddol Ychwanegol ¨** **Cyfraniadau Pensiwn Ychwanegol ¨ Cyfraniadau Rheolaidd Ychwanegol** **¨** **BLYNYDDOEDD YCHWANEGWYD ¨**  |
| **GWYBODAETH AM GYFLOG PENSIYNADWY:** |
| **CYFLOG TERFYNOL (DEFNYDDIR I GYFRIFO BUDD-DALIADAU CYNLLUN CYN-2014)** Nodwch gyflog pensiynadwy cyfwerth â llawn amser ar gyfer y 365 dydd cyn gorffen cyflogaeth pensiynadwy.Bydd hyn wedi ei seilio ar ddiffiniad 2008 o gyflog pensiynadwy, rhaid eithrio goramser heb ei gontractio, cyflog yn lle gwyliau a rhybudd gadael swydd.Dangoswch ddyddiadau ble y mae’n gymwys wrth ochr cyfrifiadau.Dylid rhoi ystyriaeth i unrhyw newidiadau o ran cyflog pensiynadwy cyfwerth â chyflog pensiynadwy llawn amser yn ystod y cyfnod hwn. (Mewn achosion o salwch neu ostyngiad cyflog yn sgil absenoldeb sy’n berthnasol i blentyn, ffigwr amcanol cyflog yw hwn).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dyddiad o** | **Dyddiad i** | **Cyfradd Cyflog Llawn FTE**  | **Cyfanswm FTE**  |
|  |  |  | **£** |
|  |  |  | **£** |
|  |  |  | **£** |
|  |  |  | **£** |
| Yn ystod y cyfnodau uchod, a wnaeth yr aelod dderbyn unrhyw daliadau pensiynadwy eraill (sy’n berthnasol i elfennau pensiynadwy cyn 2014)? Os felly rhowch y gwir werth o’r taliadau hyn sy’n berthnasol i’r 365 dydd diwethaf. | **£** |
|  |  | **Cyfanswm** | **£**  |

|  |
| --- |
| **I AELODAU SYDD Â BUDD-DALIADAU ÔL- 01/04/2014 YN UNIG:** |
| **Cyflog Cyfwerth â Llawn Amser ar ddyddiad ymadael:**  | **£** |

**CRYNODEB TALU CYFARTALEDD CYFLOG GYRFA WEDI’I ADBRISIO (CARE)** A wnewch chi sicrhau fod y tâl CARE a roddir yn cynnwys unrhyw addasiad ar gyfer unrhyw dâl pensiynadwy a dybir (*assumed pensionable pay (APP*)) hynny yw, os gafodd aelod unrhyw gyfnodau o ostyngiad tâl neu ddim tâl oherwydd salwch neu anaf neu gyfnod o absenoldeb a delir sy’n berthnasol i blentyn. NODWCH: Os ar unrhyw adeg yn ystod cyfnod o ddim cyflog neu lai o gyflog contractaidd mae gwir enillion y cyflogai’n fwy na’r APP newidiwch APP am y gwir gyflog e.e. dyddiau KIT.

|  |
| --- |
| **PRIF GYNLLUN GOFAL:** |
| **O** | **I** | **Cyflog** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Rhowch fanylion os yw’r aelod wedi cyfrannu at yr adran 50/50**

|  |
| --- |
| **CYNLLUN GOFAL 50/50:** |
| **O**  | **I**  | **CYFLOG**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **HANES ORIAU / WYTHNOSAU:**  |
| **Cwblhewch ar gyfer pob aelod:****Oriau Contractaidd Diwethaf yr Wythnos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Oriau Llawn Amser Cyfwerth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Wythnosau Contractaidd Diwethaf y Flwyddyn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yn ystod y tymor: IE/NA****Os yw’n amrywiol – Cyfanswm Cyfartaledd Oriau Wythnosol a weithiwyd ers 1 Ebrill diwethaf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CYFNODAU O ABSENOLDEB DI-DÂL:** |
| **Rhestrwch unrhyw gyfnodau o absenoldeb di-dâl ers 1 Ebrill 2014:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dyddiad o** | **Dyddiad i** | **Rheswm dros absenoldeb di-dâl** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  |
| **DATGANIAD:** |
| **Rwyf yn datgan ar ran:**  |
| **Cyflogwr** |  |
| **Fod y wybodaeth uchod yn gywir ac y dylai gael ei defnyddio wrth gyfrifo budd-daliadau aelodau.**  |
| **Enw’r Cyswllt:**  |  |
| **Ei Swydd:**  |  |
| **Rhif y Cyswllt:**  |  |
| **Cyfeiriad e-bost:**  |  |
| **Arwyddwyd:** |  | **Dyddiad:** |  |

**Dychwelwch y ffurflen wedi’i chwblhau i:**

***Adran Bensiynau, Blwch PO 71, Cyngor Sir Powys,***

***Llandrindod, Powys, LD1 5LG***

***neu e-bostio:*** ***pensions@powys.gov.uk***