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***](mailto:pensions@powys.gov.uk)