SYLWER: RHAID i Reolwyr / Swyddogion Awdurdodi y gweithiwr sy'n gwneud yr hawliad hwn sicrhau bod y defnyddiwr yn bodloni'r [Meini Prawf Defnyddwyr Sgrîn Arddangos](http://mewnrwyd/ein-pobl/adnoddau-dynol/cyflog-a-buddion/profion-llygaid/) ar y fewnrwyd cyn llenwi'r ffurflen hon.

DATGANIAD Y GWEITHIWR

|  |  |
| --- | --- |
| **ENW'R GWEITHIWR:** |  |
| **RHIF GWEITHIWR:** |  |
| **ADRAN:** |  |
| **TÎM:** |  |
| **LLEOLIAD:** |  |
| Rwy'n cadarnhau bod yr hawliad hwn yn ymwneud â phrawf llygaid a, lle y bo'n berthnasol, offer cywiro i'w defnyddio gennyf i yn benodol ar gyfer fy ngwaith wrth ddefnyddio Offer Sgrîn Arddangos. |
| **SYLWER - Rhaid i chi gyflwyno'r ffurflen hon ynghyd â derbynneb yr optometrydd (Tudalen 3) i'ch Rheolwr Llinell cyn y ceir ad-daliad.** |
| **LLOFNOD Y GWEITHIWR:** |  |
| **DYDDIAD:** |  |

**DATGANIAD Y RHEOLWR**

I'w gwblhau gan y **Rheolwr Llinell sy'n awdurdodi'r cais** yn yr Adran ar ôl darllen y [nodiadau cyfarwyddyd](http://mewnrwyd/ein-pobl/adnoddau-dynol/cyflog-a-buddion/profion-llygaid/).

|  |
| --- |
| Rwy'n cadarnhau bod y gweithiwr a enwir uchod yn bodloni'r meini prawf o ran defnyddiwr sgrîn arddangos ac felly'n gymwys i hawlio'r costau isod mewn perthynas â'i brawf llygaid. |
| **\*UCHAFSWM GWERTH YR HAWLIAD\***Cost y prawf llygaid**+****UN** o'r canlynol:**£40.00 -** lensys un olwg**£60.00 -** lensys dwy olwg / varifocals | *PRAWF LLYGAID* | **\***£ |
| *FFRAMIAU A LENSYS (os yw'n berthnasol)* | **\***£ |
| ***CYFANSWM*** | **\***£ |
| **ENW'R RHEOLWR:** |  |
| **TEITL Y SWYDD:** |  |
| **LLOFNOD Y RHEOLWR:**  |  |
| **DYDDIAD:** |  |

**DATGANIAD YR OPTOMETRYDD**

|  |
| --- |
| Rwy'n cadarnhau bod angen yr offer cywiro arbennig a ragnodir yn **benodol ar gyfer gwaith gyda sgriniau arddangos**  a’u bod yn bodloni gofynion Rheoliadau Iechyd a Diogelwch (Offer Sgrîn Arddangos) 1992 a byddant yn cywiro diffygion golwg ar y pellter gweld neu'r pellteroedd a ddefnyddir yn benodol ar gyfer y sgriniau arddangos dan sylw |
| **ENW’R OPTOMETRYDD:** |  | **RHIF Y CYNGOR OPTEGOL CYFFREDINOL** |  |
| **LLOFNOD YR OPTOMETRYDD:** |  | **DYDDIAD:** |  |
| **STAMP NEU GYFEIRIAD YR OPTEGYDD:** |  |

**Os na allwch argraffu'r ffurflen hon, gofynnwch i'ch optometrydd am bapur pennawd, llofnod neu dderbynneb wedi'i stampio yn cadarnhau bod angen yr offer cywiro arbennig a ragnodir yn benodol ar gyfer gwaith gyda sgriniau arddangos.**