

DEFIBRILLATOR APPLICATION FORM

FFURFLEN GAIS AM DDIFFIBRILIWR

 Please contact fundraising@welshhearts.org for more information on funding.

Please send this completed form to

Welsh Hearts
The Old Probate Registry,
49 Cardiff Road, Llandaff, Cardiff CF5 2DQ

 Cysylltwch a fundraising@welshhearts.org am ragor o wybodaeth am gyllid.

Anfonwch y ffurflen hon wedi'i chwblhau at

Calonnau Cymru
Cyn Swyddfa Brofiant,
49 Heol Caerdydd, Llandaf, Caerdydd CF5 2DQ

SECTION 1

ADRAN 1

Name of organisation

Enw'r sefydliad

Organisation address

Cyfeiriad y sefydliad

Main contact name

Enw'r prif gyswllt

Position

Swydd

Telephone number(s)

Rhif(au) ffôn

Email address

Cyfeiriad e-bost

SECTION 2

ADRAN 2

How many defibrillators are requested?

Sawl diffibriliwr y gofynnir amdanynt?

Do you have any defibrillators at present?

A oes gennych ddiffibrilwyr ar hyn o bryd?

Please state the proposed location details (including postcode) for each defibrillator requested and an approximate number for how many people use or visit the location each year

Nodwch manylion y lleoliad (gan gynnwys cod post) ar gyfer pob diffibriliwr ac hefyd faint o bobl, yn fras, sy'n defnyddio'r lleoliad hwn neu sy'n ymwelg ag ef pob blwyddyn

1ST
AF

2ND
IL

3RD
YDD

Please continue on a separate sheet if necessary

Parhewch ar dudalen ar wahân os oes angen

Please explain the reason(s) for applying for a defibrillator

Eglurwch y rheswm dros wneud cais am ddiffibriliwr

Please provide any other relevant information

Rhowch unrhyw wybodaeth arall sy'n berthnasol

Would you be prepared to have some modest publicity involving your organisation and Welsh Hearts if your application is approved?

A fyddech yn barod i'ch sefydliad gael rhywfaint o gyhoeddusrwydd rhesymol â Chalonnau Cymru os caiff eich cais ei gymeradwyo?

- Yes
Byddwn
- No
Na fyddwn

Would you be prepared to help Welsh Hearts in supported fund-raising events where possible?

A fyddech yn barod i helpu Calonnau Cymru mewn digwyddiadau codi arian a gefnogir lle y bo'n bosibl?

- Yes
Byddwn
- No
Na fyddwn

Print name of person making the application

Printiwch enw'r person sy'n gwneud cais

Signature
Llofnod

Date
Dyddiad