

Cais i Gymeradwyo Sefydliad Cig yn Amodol ar Gymeradwyaeth dan Reoliad (CE) Rhif 853/2004

MASNACHOL CYFYNGEDIG AR ÔL EI GWBLHAU

Llenwch y ffurflen hon mewn inc du gan ddefnyddio LLYTHRENNAU BRAS neu llenwch hi ar y sgrin. Dylid cyflwyno'r ffurflen wedi'i chwblhau yn unol â'r manylion ar ddiwedd y ffurflen hon. Rheolwr Milfeddygol fydd yn gyfrifol am asesu'r cais a bydd yn gwneud apwyntiad maes o law i archwilio'r sefydliad i asesu a ellir ei gymeradwyo neu'i gymeradwyo gydag amodau. Os hoffech gymorth neu gyngor i lenwi'r ffurflen hon neu'r cynhyrchion y mae'r Rheoliadau'n berthnasol iddynt, neu o dan ba amgylchiadau y mae'n rhaid cael cymeradwyaeth yn ôl y Rheoliadau, cysylltwch â llinell gymorth Milfeddygol a Thechnegol yr MHS ar 01904 456182 neu e-bostiwch approvals@mhs.gov.uk

RHAN 1 – Y sefydliad sy'n ceisio cymeradwyaeth

Enw'r sefydliad i'w gymeradwyo			
Enw masnachol (os yn wahanol i'r uchod)			
Cyfeiriad llawn y sefydliad (yn cynnwys Cod Post)	Rhif ffôn		
	Rhif ffacs		
E-bost			

RHAN 2 – Math y sefydliad(au) a'r gweithgareddau sy'n ceisio cymeradwyaeth

Sefydliad	Gweithgareddau sy'n ceisio cymeradwyaeth <i>(Rhowch groes yn y blychau ar gyfer pob un sy'n berthnasol)</i>	Amcangyfrif o'r anifeiliaid gaiff eu lladd yn wythnosol ar gyfartaledd
Slaughterhouse	Lladd Carnolion Domestig:	
	• Gwartheg (Ychaidd)	<input type="checkbox"/>
	• Lloi (Ychaidd)	<input type="checkbox"/>
	• Buail	<input type="checkbox"/>
	• Byfflos dŵr	<input type="checkbox"/>
	• Defaid (Defeidiog)	<input type="checkbox"/>
	• Geifr (Gafraidd)	<input type="checkbox"/>
	• Moch (Mochaidd)	<input type="checkbox"/>
	Lladd:	
	• Ceirw a Ffermir	<input type="checkbox"/>
	• Baeddod Gwyllt a Ffermir	<input type="checkbox"/>
	• Anifeiliaid Carnगाled/ Equidae (ceffylau)	<input type="checkbox"/>
	• Mamaliaid daearol a ffermir (ac eithrio carnolion domestig)	<input type="checkbox"/>
	Lladd Adar a Lagomorffiaid a Ffermir:	
	• Ffowls domestig (Cywion ieir, ieir a brwyliad)	<input type="checkbox"/>
	• Tyrcïod	<input type="checkbox"/>
	• Hwyaidd	<input type="checkbox"/>
	• Gwyddau	<input type="checkbox"/>
	• Combács	<input type="checkbox"/>
	• Soflieir	<input type="checkbox"/>
	• Colomennod	<input type="checkbox"/>
	• Ratidau (Estrysod, rheaod ac emiwiad)	<input type="checkbox"/>
• Lagomorffiaid (cwingod, ysgyfarnogod a chnofilod)	<input type="checkbox"/>	

RHAN 2 – parhad...

Sefydliad	Gweithgareddau sy'n ceisio cymeradwyaeth <i>(Rhowch groes yn y blychau ar gyfer pob un sy'n berthnasol)</i>	Amcangyfrif o'r anifeiliaid gaiff eu lladd yn wythnosol ar gyfartaledd
Sefydliad trin Anifeiliaid Hela	Trin a thorri: <ul style="list-style-type: none"> • Anifeiliaid hela mawr gwyllt (e.e. ceirw gwyllt a baeddod gwyllt) <input type="checkbox"/> • Anifeiliaid hela gwyllt pluog bach (e.e. ffesantod, colomennod a grugieir) <input type="checkbox"/> • Anifeiliaid hela gwyllt â ffwr (e.e. cwingod, ysgyfarnogod a chnofilod) <input type="checkbox"/> 	
Sefydliad Torri (Cyfeiriwch at Ladd-dy a sefydliad trin Anifeiliaid Hela ar gyfer diffiniadau o grwpiau rhywogaethau)	Torri cig i'w gyflenwi fel cig wedi'i dorri o: <ul style="list-style-type: none"> • Garnolion domestig (Cig coch) <input type="checkbox"/> • Adar a lagomorffiaid a ffermir (Cig gwyn) <input type="checkbox"/> • Anifeiliaid hela mawr gwyllt <input type="checkbox"/> • Anifeiliaid hela bach gwyllt <input type="checkbox"/> • Anifeiliaid hela a ffermir <input type="checkbox"/> 	
Cyfleusterau Lladd ar Fferm	Lladd yn y tarddle: <ul style="list-style-type: none"> • Ffowls domestig (Cywion ieir, ieir a brwyliad) <input type="checkbox"/> • Tyrcïod <input type="checkbox"/> • Hwyaidd <input type="checkbox"/> • Gwyddau <input type="checkbox"/> • Combács <input type="checkbox"/> • Soflieir <input type="checkbox"/> • Adar nad ydynt yn hedfan (Estrysod, rhead ac emiwiad) <input type="checkbox"/> • Ceirw a Ffermir <input type="checkbox"/> • Baeddod a Ffermir <input type="checkbox"/> • Buail <input type="checkbox"/> 	
<p>Pan mae wedi'i gyd-leoli â ladd-dy sefydliad torri neu sefydliad trin anifeiliaid hela (Gall sefydliadau sefyll ar ei ben ei hun angen cymeradwyaeth gan yr Awdurdod Lleol):</p>		
Sefydliad briwgig	<ul style="list-style-type: none"> • Cynhyrchu briwgig <input type="checkbox"/> 	
Sefydliad paratoadau cig	<ul style="list-style-type: none"> • Cynhyrchu paratoadau cig <input type="checkbox"/> 	
Sefydliad cig sydd wedi'i wahanu yn fecanyddol	<ul style="list-style-type: none"> • Cynhyrchu cig sydd wedi'i wahanu yn fecanyddol <input type="checkbox"/> 	
Sefydliadau prosesu	Prosesu: <ul style="list-style-type: none"> • Cynhyrchion cig <input type="checkbox"/> • Briwgig, paratoadau cig a chig sydd wedi'i wahanu yn fecanyddol <input type="checkbox"/> • Braster anifeiliaid wedi'i rendro a chriwsion <input type="checkbox"/> • Stumogau, pledrennau a choluddion wedi'u trin <input type="checkbox"/> • Gelatin <input type="checkbox"/> • Collagen <input type="checkbox"/> • Cynhyrchion cig parod i'w bwyta <input type="checkbox"/> 	
Storfeydd oer	Storio: <ul style="list-style-type: none"> • Cig coch <input type="checkbox"/> • Cig gwyn <input type="checkbox"/> • Cig anifeiliaid hela <input type="checkbox"/> • Briwgig <input type="checkbox"/> • Paratoadau cig <input type="checkbox"/> • Cynhyrchion cig <input type="checkbox"/> • Cynhyrchion sy'n dod o anifeiliaid <input type="checkbox"/> 	
Sefydliadau ail-lapio	Ail-lapio: <ul style="list-style-type: none"> • Cig coch <input type="checkbox"/> • Cig gwyn <input type="checkbox"/> • Cig anifeiliaid hela <input type="checkbox"/> 	

RHAN 3 – Manylion y Gweithredwr Busnes Bwyd (FBO) a strwythur y Busnes

Nodwch y math o fusnes;

(Rhowch groes mewn un blwch yn unig)

Cwmni cyfyngedig

Partneriaeth

Unig fasnachwr

nawr cwblhewch 3a

nawr cwblhewch 3b

nawr cwblhewch 3b

3a – Manylion cwmni cyfyngedig (fel cofrestru gyda Thŷ'r Cwmnïau)

Llawm Cwmni Cyfyngedig Enw

Cyfeiriad cofrestredig y cwmni

Rhif cofrestru'r cwmni

D.S. A fydech cystal â darparu copi o Dystysgrif Cofrestru'r Cwmni a phapur pennawd / cerdyn busnes y cwmni.

Cwmni Cyfarwyddwr / s

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

(Rhowch fanylion llawn ar gyfer yr holl Gyfarwyddwyr Cwmni - Os bydd angen, parhewch ar ddalen ar wahân a'i hatodi)

3b – Manylion y Gweithredwr Busnes Bwyd(s) (FBO) (gwblhau yn unig fasnachwr Partneriaeth os Unigol)

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

Rhif ffôn

Rhif ffacs

Rhif
symudol

Cyfeiriad Cartref

(yn cynnwys Cód Post)

E-bost

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

Rhif ffôn

Rhif ffacs

Rhif
symudol

Cyfeiriad Cartref

(yn cynnwys Cód Post)

E-bost

Teitl (Mr, Mrs,
Ms, Miss, Dr)

Enw(au)
Cyntaf

Cyfenw

Rhif ffôn

Rhif ffacs

Rhif
symudol

Cyfeiriad Cartref

(yn cynnwys Cód Post)

E-bost

(Rhowch fanylion llawn ar gyfer pob Partneriaid - Os bydd angen, parhewch ar ddalen ar wahân a'i hatodi)

RHAN 4 – Rheolwyr a chysylltiadau sefydliadau

Cynrychiolydd y Gweithredwr Busnes Bwyd (FBO) a awdurdodwyd yn briodol

Teitl (Mr, Mrs, Ms, Miss, Dr)	<input type="checkbox"/>	Enw(au) Cyntaf	<input type="text"/>	Cyfenw	<input type="text"/>
Rhif ffôn	<input type="text"/>	Rhif ffacs	<input type="text"/>	Rhif symudol	<input type="text"/>
E-bost	<input type="text"/>				

Cyswllt lechyd a Diogelwch (os yn wahanol i'r uchod)

Teitl (Mr, Mrs, Ms, Miss, Dr)	<input type="checkbox"/>	Enw(au) Cyntaf	<input type="text"/>	Cyfenw	<input type="text"/>
Rhif ffôn	<input type="text"/>	Rhif ffacs	<input type="text"/>	Rhif symudol	<input type="text"/>
E-bost	<input type="text"/>				

Cyswllt Cyllid / Anfonebu

Mae sefydliadau sydd wedi'u cymeradwyo yn destun ymweliad goruchwylio milfeddygol gan y Gwasanaeth Hylendid Cig (MHS), a bydd yn rhaid iddynt dalu am hynny. Rhowch fanylion y person cyswllt, y cyfeiriad a'r cyfeiriad e-bost y dylai'r MHS eu defnyddio er mwyn anfon gwybodaeth ariannol yn cynnwys anfonebau.

Teitl (Mr, Mrs, Ms, Miss, Dr)	<input type="checkbox"/>	Enw(au) Cyntaf	<input type="text"/>	Cyfenw	<input type="text"/>
Cyfeiriad anfonebu (yn cynnwys Cod post)	<input type="text"/>				
Rhif ffôn	<input type="text"/>	Rhif ffacs	<input type="text"/>	Rhif symudol	<input type="text"/>
E-bost	<input type="text"/>				

Cyswllt ymholiadau am yr anifeiliaid sy'n cael eu trin (os yn wahanol i'r uchod)

Teitl (Mr, Mrs, Ms, Miss, Dr)	<input type="checkbox"/>	Enw(au) Cyntaf	<input type="text"/>	Cyfenw	<input type="text"/>
Rhif ffôn	<input type="text"/>	Rhif ffacs	<input type="text"/>	Rhif symudol	<input type="text"/>
E-bost	<input type="text"/>				

Gwybodaeth Mewn Argyfwng y tu allan i Oriau (Dewisol)

Gallai fod angen i'r FSA / MHS gysylltu â'r FBO mewn argyfwng ac at ddiben cynllunio wrth gefn (e.e. achos o glwy'r traed a'r genau). Mae'r wybodaeth hon yn wirfoddol ac nid yw'n cael ei chasglu'n benodol fel rhan o ddeddfwriaeth. Gall yr FBO, ar unrhyw adeg, ofyn i'r FSA / MHS ddileu'r manylion hyn neu ofyn am ddiwygio unrhyw ddata i adlewyrchu newidiadau yn eu manylion cyswllt. Ymdrinnir â'r wybodaeth yn gyfrinachol a dim ond aelodau penodol o'r sefydliad fydd â mynediad ati.

Enw Cyswllt	<input type="text"/>				
Rhif ffôn (Y tu allan i oriau)	<input type="text"/>	Rhif ffôn (Y tu allan i oriau)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-bost	<input type="text"/>				

RHAN 5 – Patrwm tymhorol

Ydych chi'n bwriadu gweithredu patrwm lladd / prosesu tymhorol?.....YDW NAC YDW

Os **YDW**, nodwch y mis(oedd) rydych chi'n disgwyl gweithredu ynddynt

Ionawr <input type="checkbox"/>	Ebrill <input type="checkbox"/>	Gorffennaf <input type="checkbox"/>	Hydref <input type="checkbox"/>
Chwefror <input type="checkbox"/>	Mai <input type="checkbox"/>	Awst <input type="checkbox"/>	Tachwedd <input type="checkbox"/>
Mawrth <input type="checkbox"/>	Mehefin <input type="checkbox"/>	Medi <input type="checkbox"/>	Rhagfyr <input type="checkbox"/>

RHAN 6 – Gwybodaeth a dogfennau

Mae angen yr wybodaeth ganlynol er mwyn prosesu'ch cais a dylid sicrhau ei bod ar gael ar y safle i'r Rheolwr Milfeddygol (VM) pan fydd yn cynnal yr ymweliad asesu cymeradwyaeth. Bydd y VM yn cysylltu â chi os bydd am i chi anfon unrhyw un o'r canlynol ato/ati cyn yr ymweliad.

- Cynllun o'r safle a chynllun o'r adeiladau
- Disgrifiad o'r dull gweithredu (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau cynnal a chadw offer (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau glanhau offer a cherbydau (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau casglu a gwaredu gwastraff (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau profi ansawdd y cyflenwad dŵr (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau (arfaethedig) ar gyfer cynnal profion ar y cynhyrchion
- Disgrifiad o'r trefniadau rheoli pla (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau monitro iechyd staff (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau (arfaethedig) ar gyfer hyfforddiant hylendid staff
- Disgrifiad o'r trefniadau cadw cofnodion (arfaethedig)
- Disgrifiad o'r trefniadau (arfaethedig) ar gyfer rhoi marc iechyd ar ddeunydd pacio neu lapio'r cynnyrch

RHAN 7 – Cais

D.S. Os na fyddwch yn llenwi pob rhan o'r ffurflen hon, ni fydd eich cais am gymeradwyaeth yn cael ei brosesu.

Rwyf yn gwneud cais, ar ran y busnes a ddisgrifiwyd yn Rhan 2, am gymeradwyaeth i ddefnyddio eiddo yn y cyfeiriad a nodwyd yn Rhan 2 at ddibenion trin cynhyrchion y mae Rheoliad (CE) Rhif 853/2004 yn gymwys iddo.

Enw mewn LLYTHRENNAU
BRAS

Dyddiad

Llofnod (nid oes ei angen os yn
cyflwyno'n electronig)

Ar ôl ei llenwi, anfonwch y ffurflen dros yr e-bost i approvals@mhs.gov.uk neu argraffwch a'i phostio neu ffacio:

**MHS Approvals Team
Veterinary & Technical Directorate
Room 112
Foss House
Peasholme Green
York YO1 7PR
Ffacs: 01904 455420**