

# CAIS AM BLEIDLAIS DRWY'R POST

**Ffurflen ar wahân i bob person.** Dylech ffonio **01286 679058** os ydych angen cymorth i lenwi'r ffurflen. Ysgrifennwch mewn **INC DU** ac mewn **PRIF LYTHRENNAU** os gwelwch yn dda.

## 1 Cyfeiriad ble rydych wedi cofrestru i bleidleisio

## 2 Amdanoch chi

Enw(au) cyntaf yn llawn

Cyfenw

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

Rhif ffon yn ystod y dydd, rhif symudol neu e-bost (dewisol)

## 3 Ar gyfer etholiad(au) ar

Hyd yr hysbysir ymhellch

Ar gyfer etholiad(au) ar

Dydd

Mis

Blwyddyn

Ar gyfer etholiad(au) hyd

Dydd

Mis

Blwyddyn

## 4 Pleidlais bost ar gyfer pa etholiadau

Pob etholiad yr ydych â hawl i bleidleisio ynddo

Etholiadau Lleol

Etholiadau Seneddol neu Cynulliad

## 5 Cyfeiriad ar gyfer papurau pleidleisio

Y cyfeiriad lle rwyf wedi cofrestru i bleidleisio yn rhan 1 uchod

Neu

Y Cyfeiriad canlynol

  
  
  

Rheswm dros anfon papur(au) pleidleisio i gyfeiriad arall

  

## 6 Eich datganiad

Cyn belled ag y gwn, mae'r manylion ar y ffurflen hon yn wir a chywir. Gallwch gael dirwy am wneud datganiad anghywir ar y ffurflen hon.

**Dyddiad Geni (e.g. 22 05 1965)**

Dydd

Mis

Blwyddyn

**ARWYDDWCH** y tu mewn i'r bocs isod gydag inc du

**Pwysig – Cadwch o fewn y sgwâr**

Os ydych yn methu a gwneud hyn, ni fydd y cais yn ddilys.

**Dyddiad arwyddo**

# Application To Vote By Post

Only one form for each person. Please read the notes carefully before completing this form. If you need help filling in this form please phone 01286 679058

Please write in **BLACK INK** and **BLOCK CAPITALS**

## 1 Address where you are registered to vote

## 2 About you

First name(s) (in full)

Surname

Title (Mr, Mrs, Ms, Miss, Dr, Other)

Daytime or mobile telephone or email (Optional)

## 3 For how long do you want a postal vote?

Until further notice

For election(s) on

Day		Month		Year	

For election(s) until

Day		Month		Year	

## 4 Postal vote for which elections

All elections you are entitled to vote at

Local elections

Parliamentary or Assembly elections

## 5 Address for postal ballot paper(s)

My address where I'm registered to vote in part 1 above

or

The following address

Reason for sending ballot paper(s) to an alternative address

## 6 Your declaration

As far as I know, the details on this form are true and accurate. You can be fined for making a false statement on this form.

**Date of birth (e.g. 02 05 1965)**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Day**

**Month**

**Year**

**Please SIGN in the box below using BLACK ink**

**Important – keep signature within the border**

If you fail to do this, the application will not be valid

**Date of signing**