



YMDDIRIEDOLAETH ELUSENNOL

SwayneJohnson

CHARITABLE TRUST

GRANT APPLICATION FORM FFURFLEN CAIS GRANT

1. ORGANISATION/PROJECT/INDIVIDUAL/NAME SEFYDLIAD / PROSIECT / UNIGOLYN / ENW		
2. ADDRESS INCLUDING POSTCODE CYFEIRIAD YN CYNWYS CÔD POST		
3. CONTACT DETAILS MANYLION CYSWLLT	Email/Ebost	
	Telephone/Ffôn	
4. YOUR PROJECT NAME ENW'R PROSIECT		
5. AMOUNT APPLIED FOR SWM YR YMGEISIR AMDANO		
6. PLEASE TELL US ABOUT YOUR PROJECT DYWEDWCH WRTHYM AM EICH PROSIECT OGYDD		
7. PLEASE TELL US WHO WILL BENEFIT FROM YOUR PROJECT PWY FYDD YN ELWA O'R PROSIECT?		
8. PLEASE TELL US THE GEOGRAPHICAL AREA OF YOUR PROJECT. Where are you based and where will the funds be used? PA ARDAL FYDD YN ELWA O'R PROSIECT. Ble ydych chi wedi'ch lleoli a lle bydd yr arian yn cael ei ddefnyddio?		

<p>9. IS YOUR PROJECT LINKED TO A SCHOOL, YOUTH CLUB, OR OTHER ORGANISATION? IF SO, PLEASE PROVIDE DETAILS YDI'R PROSIECT YN GYSYLLTIEDIG AG YSGOL, CLWB IEUENCTID, NEU SEFYDLIAD ARALL? OS FELLY, RHOWCH FANYLION</p>	
<p>10. PLEASE GIVE A FULL BREAKDOWN OF THE COSTS OF YOUR PROJECT RHOWCH DADANSODDIAD LLAWN O GOSTAU EICH PROSIECT</p>	
<p>11. IF SUCCESSFUL, PLEASE TELL US WHO TO MAKE THE CHEQUE PAYABLE TO. I BWY DYLLID GWNEUD Y SIEC YN DALADWY OS YDYCH YN LLWYDDIANNUS?</p>	
<p>12. IF APPLICABLE – HOW MANY ADULTS WILL BE WORKING WITH PEOPLE UNDER 18 OR VULNERABLE ADULTS ON YOUR PRJOECT? <input type="checkbox"/></p> <p>HAVE THEY BEEN DBS CHECKED? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>OS YN BERTHNASOL – SAWL OEDOLYN FYDD YN GWEITHIO Â PHOBL DAN 18 OED NEU OEDOLION BREGUS AR EICH PROSIECT? <input type="checkbox"/></p> <p>A YDYNT WEDI EU GWIRIO DRWY DBS? YDYN <input type="checkbox"/> NAC YDYN <input type="checkbox"/></p>	
<p>13. PLEASE CONFIRM THAT YOU HAVE PARENTAL/GUARDIAN/INDIVIDUAL CONSENT FOR PHOTOGRAPHS TO BE TAKEN AND USED FOR PUBLICITY FOR YOUR PROJECT YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>RHOWCH DIC I GADARNHAU FOD GENNYCH GANIATÁD RHIAN/GWARCHODWR/UNIGOLYN I DYNNU LLUNIAU A'U DDEFNYDDIO AT DDIBEN CYHOEDDUSRWYDD Y PROSIECT OGYDD OES <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></p>	
<p>14. PLEASE CONFIRM THAT YOU CONSENT TO A FOLLOW UP VISIT/DISCUSSION AND TO PROVIDE POST PROJECT FEEDBACK YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>RHOWCH DIC I GADARNHAU EICH BOD YN CYDSYNIO I YMWELIAD/TRAFODAETH DDILYNOL AC Y BYDDWCH YN DARPARU ADBORTH AR Y PROSIECT OGYDD BYDDWN <input type="checkbox"/> NA FYDDWN <input type="checkbox"/></p>	
<p>15. IS THERE ANY OTHER INFORMATION YOU WOULD LIKE TO PROVIDE? IF SO, PLEASE ADD HERE OR ATTACH TO THIS APPLICATION OES UNRHYW WYBODAETH YCHWANEGOL YR HOFFWCH EI DDARPARU? OS OES, YCHWANEGWCH YMA NEU ATODWCH I'R FFURFLEN GAIS</p>	

Please return your application to Swayne Johnson Charitable Trust, 2 Hall Square, Denbigh, LL16 3PA
Dychwelwch eich cais i Ymddiriodelaeth Elusennol Swayne Johnson, 2 Sgwâr y Neuadd, Dinbych, LL16 3PA

Swayne Johnson Charitable Trust is registered with the Charity Commission for England and Wales (Charity no. 1185083).
Registered Address: 2 Hall Square, Denbigh, LL16 3PA
Mae Ymddiriedolaeth Elusennol Swayne Johnson wedi'i chofrestru gyda Chomisiwn Elusennau Cymru a Lloegr (Elusen rhif 1185083). Cyfeiriad Cofrestredig: 2 Hall Square, Dinbych, LL16 3PA