

CHILDCARE APPROVAL SCHEME APPLICATION FORM



Llywodraeth Cynulliad Cymru
Welsh Assembly Government

Approval No

(For official use only) **RENEWAL FORM**

WE'RE HERE TO HELP!

We hope that this form is easy to complete. If you need any help or support, please do not hesitate to call our helpline on 0844 736 0260 or go to our website: www.childcareapprovalschemewales.co.uk. The application form is in sections and you will need to complete all the sections. Look out for the declaration boxes in red.

Please take your time to complete this form in handwriting that can reasonably be read by another person. Thank you for your time and good luck with your application!

Childcare Approval Scheme Team

SECTION A - YOUR PERSONAL DETAILS

First Names

Title

Surnames

Birth Name

National Insurance No

Date of Birth

Must be 18 years or over

Present Address
& Post Code

Home Telephone No

Mobile No

Daytime Telephone No

Email Address

Childcare will not be eligible care for the help within the Working Tax Credit childcare element or through tax and NICs savings on employer supported childcare or childcare vouchers if that care is provided by:

- a relative of a child caring for that child in the child's home even if the relative is registered or approved.
- a childcarer approved under the Childcare Approval Scheme, who is caring for a child/ren away from the child/ren's home, and who is only caring for a child/ren to whom he/she is related.

A relative of the child means a parent, grandparent, aunt, uncle, brother or sister whether by blood, half-blood, marriage or affinity. If you have any questions about the meaning of relative, please phone the Tax Credits Helpline on 0845 300 3900.

Ffurflen Gais y Cynllun Cymeradwyo Gofal Plant



Llywodraeth Cynulliad Cymru
Welsh Assembly Government

Cymeradwyaeth Rhif:

(At ddefnydd swyddogol yn unig) **Ffurflen gais adnewyddiad**

Rydym yma i'ch helpu!

Gobeithiwn fod y ffurflen hon yn hawdd i'w chwblhau. Os oes angen cymorth neu gefnogaeth arnoch, cysylltwch â'n llinell gymorth ar 0844 736 0260 neu ewch i'n gwefan: www.childcareapprovalscheme.wales.co.uk.

Rhennir y ffurflen gais yn adrannau; bydd rhaid ichi gwblhau'r adrannau i gyd. Sylwch ar y blychau datganiad.

Cymerwch eich amser wrth gwblhau'r ffurflen hon, i sicrhau bod eich llawysgrifen yn ddarllenadwy i rywun arall. Diolch am eich amser, a phob lwc gyda'ch cais!

Y Tîm Cynllun Cymeradwyo Gofal Plant

Adran A - Eich Manylion Personol

Enw(au) Cyntaf

Teitl

Cyfenw(au)

Enw Geni

Rhif Yswiriant Gwladol

Dyddiad Geni

Rhaid bod yn 18 oed neu'n hfn

Cyfeiriad presennol
a Chod Post

Rhif Ffôn Cartref

Rhif Ffôn Symudol

Rhif Ffôn yn Ystod y Dydd

Cyfeiriad E-bost

Ni fydd gofal plant yn gymwys i gael cymorth o fewn elfen gofal plant y cynllun Credyd Treth Gwaith, neu drwy arbediadau treth a Chyfraniadau Yswiriant Gwladol ar dalebau gofal plant â chymorth y cyflogwr, os darperir y gofal hwn gan y canlynol:

- perthynas plentyn sy'n gofalu am y plentyn hwn yng nghartref y plentyn, hyd yn oed os mae'r perthynas wedi'i g/chofrestru neu wedi'i g/chymeradwyo.
- gofalwr plant sydd wedi'i g/chymeradwyo o dan Gynllun Cymeradwyo Gofal Plant Cymru, sy'n gofalu am blentyn/blant y tu allan i gartref y plentyn/plant, ac sy'n gofalu am y plentyn/plant y mae'n perthyn iddynt yn unig.

Mae perthynas i'r plentyn yn golygu rhiant, taid neu nain, modryb, ewythr, brawd neu chwaer, trwy waed, hanner gwaedoliaeth, priodas neu affinedd. Os oes gennych gwestiynau ynglyn ag ystyr perthynas, ffoniwch y Llinell Gymorth Credydau Treth ar 0845 300 3900.

SECTION B - CHILDCARE AND FIRST AID TRAINING

The criteria require that the applicant –

- (i) has either obtained one of the qualifications from time to time specified in a list maintained by the Welsh Assembly Government (the list is shown on the Qualification section of the website www.childcareapprovalschemewales.co.uk) or;
- (ii) has attended a basic course of training in the care of children being one specified in a list maintained by the Welsh Assembly Government (as above). However, if you have completed a course which is not on either list but which you believe meets the contents required for a suitable course which must meet minimum Level Two child care qualification, as listed on the Qualification section of the website, send us verifiable evidence of attending the course and the contents and we will be happy to consider it;
- (iii) the applicant has obtained a relevant paediatric first-aid certificate within the 3 years prior to the application for approval (independent of the 3 criteria mentioned above).

Details of Training

Training Establishment	Course / Qualification	Date	For Official Use Only
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Details of First Aid Training

Details of first aid training and certificates received and other relevant courses. Please note it is essential the date column is completed.

Training Establishment	Course / Qualification	Date	For Official Use Only
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Applicant Declaration (B)

In order for us to proceed with the application, all elements of the above criteria must be met. If it is obvious that the criteria have not been met, the application form will be returned to you with an explanation and payment will not be taken. However, if you require a formal decision on your application please return the documents to us. We will complete the approval process which will include charging the appropriate fee. This will not be refundable if the application is rejected

I declare that the First Aid course that I have attended was suitable for the care of babies / children, and contains as a minimum the following areas: dealing with emergencies, resuscitation, choking, shock and anaphylactic shock in babies and children.

Signature:.....Date:.....

Adran B - Hyfforddiant Gofal Plant a Cymorth Cyntaf

Yn ôl y meini prawf, rhaid i'r ymgeisydd -

- (i) fod naill ai wedi cael un o'r cymwysterau a benodir o bryd i'w gilydd mewn rhestr a gedwir gan Gynulliad Cenedlaethol Cymru (gweler y rhestr yn adran Cymwysterau'r wefan www.childcareapprovalschemewales.co.uk) neu;
- (ii) fod wedi mynychu cwrs sylfaenol hyfforddi mewn gofal plant, cwrs a benodir mewn rhestr a gedwir gan Gynulliad Cenedlaethol Cymru (fel yr uchod). Fodd bynnag, os rydych wedi cwblhau cwrs addas o safon cymhwyster gofal plant Lefel Dwy fel minimwm, fel a restrir yn adran Cymwysterau'r wefan, anfonwch atom dystiolaeth wiriadwy eich bod wedi mynychu'r cwrs, a'i gynnwys, a byddwn yn falch o'i ystyried;
- (iii) fod wedi cael tystysgrif gymorth cyntaf pediatrig berthnasol o fewn y 3 blynedd cyn y cais am gymeradwyaeth.

Os mae eich cymhwyster o dramor, gwelwch os gwelwch yn dda y ddogfen sy'n dwyn yr enw 'Ymgeiswyr sydd wedi byw dramor'.

Manylion hyfforddiant gofal plant

Sefydliad Hyfforddi	Cwrs/Cymhwyster	Dyddiad	At Ddefnydd Swyddogol yn Unig

Manylion Hyfforddiant Cymorth Cyntaf

Manylion eich hyfforddiant cymorth cyntaf, tystysgrifau a roddwyd, ac unrhyw gyrsiau perthnasol eraill.

Sylwch ei bod hi'n bwysig y cwblheir y golofn ddyddiad.

Manylion hyfforddiant

Sefydliad Hyfforddi	Cwrs/Cymhwyster	Dyddiad	At Ddefnydd Swyddogol yn Unig

Datganiad yr Ymgeisydd (B)

Er mwyn inni fynd â'r cais ymhellach, rhaid bodloni pob elfen o'r meini prawf uchod. Os mae'n amlwg nad yw'r meini prawf wedi'u bodloni, caiff y ffurflen gais ei dychwelyd atoch gydag esboniad, a ni chymerir tâl. Fodd bynnag, os ydych am gael penderfyniad ffurfiol ar eich cais, dychwelwch y dogfennau atom. Byddwn yn cwblhau'r broses gymeradwyo, a fydd yn cynnwys codi'r tâl priodol. Ni fydd hwn yn cael ei ddychwelyd pe câi'r cais ei wrthod.

Rwy'n datgan bod y cwrs Cymorth Cyntaf a fynychais yn addas ar gyfer gofal babanod/plant, gan gynnwys o leiaf y meysydd canlynol: delio ag argyfyngau, adfywio, tagu, sioc a sioc anaffylactig mewn babanod a phlant.

Llofnod:.....Dyddiad:.....

SECTION C - CRIMINAL RECORDS BUREAU DISCLOSURE

Have you ever been convicted of a criminal offence or cautioned or have any hearings pending?

Yes

No

Please circle appropriate

If 'YES' please give further information

As you will be working with children you should complete an Enhanced Criminal Records Bureau (CRB) form which you will be supplied with at the branch for completion during your appointment. Under the Rehabilitation of Offenders Act 1974, you are required to reveal all convictions. This has to include ALL spent convictions as defined under the Act. If you have lived abroad within the last five years, please refer to the document entitled 'Applicants who have lived abroad'. A conviction does not automatically prevent you from being approved, however failure to declare, will lead to immediate action. You are required to inform us if you are convicted of a criminal offence, cautioned or have a hearing pending in the future.

ADRAN C - DATGELIAD Y SWYDDFA COFNODION TROSEDDOL

A ydych wedi cael eich dyfarnu'n euog o drosedd, neu eich rhybuddio, neu a ydych yn wrthrych unrhyw wrandawriad arfaethedig?

Ydw

Nac ydw

Rhowch gylch o gwmpas yr un perthnasol

Os 'YDW', rhowch fanylion pellach, os gwelwch yn dda

Gan y byddwch yn gweithio gyda phlant, dylech gwblhau ffurflen Datgeliad Uwch y Swyddfa Cofnodion Troseddol (CRB) y caiff ei rhoi ichi i'w chwblhau yn y gangen yn ystod eich apwyntiad. Yn ôl y Ddeddf Ailsefydlu Troseddwy'r 1974, rhaid ichi ddatgelu pob collfarn. Rhaid cynnwys POB collfarn wedi'i dreulio, fel y'i diffinnir yn y Ddeddf. Os byddwch wedi byw dramor yn ystod y pum mlynedd ddiwethaf, gwelwch y ddogfen i'w lawrlwytho o'r enw 'Ymgeiswyr sydd wedi byw dramor'. Ni fydd collfarn yn eich rhwystro'n awtomatig rhag cael eich cymeradwyo, ond bydd peidio â'i ddatgelu yn arwain yn syth at weithredu. Rhaid ichi roi gwybod inni os cewch eich dyfarnu'n euog o drosedd, eich rhybuddio, neu os byddwch yn wrthrych gwrandawriad arfaethedig yn y dyfodol.

Datganiad yr Ymgeisydd (C)

I'W GWBLHAU AR ÔL YR APWYNTIAD YN Y GANGEN

Yr wyf wedi cwblhau cais am Ddatgeliad y Swyddfa Cofnodion Troseddol a gallaf ddatgan hefyd na fydd unrhyw ddatgeliad pellach, hyd y gwn i, a fydd yn fy rhwystro rhag gweithio gyda phlant neu oedolion sy'n agored i niwed, heblaw am yr hyn yr wyf wedi'i ddatgan.

Yr wyf hefyd yn rhoi caniatâd i gopi o'r datgeliad y byddwn yn wrthrych iddo gael ei roi, ar gais ysgrifenedig, i unigolyn Awdurdodedig a enwir, sy'n gweithredu ar ran y Llywodraeth Genedlaethol neu Leol at ddibenion archwilio.

Gyda hyn yr wyf yn awdurdodi'r cwmni i dynnu neu i gasglu'r ffi berthnasol, fel y'i penodir gan y Swyddfa Cofnodion Troseddol, ar gyfer casglu Ffi'r Datgeliad yn unig.

Llofnod:.....Dyddiad:.....

SECTION D - DATA PROTECTION

Under the Data Protection Act 1998 ("The Act") we are required to provide you with certain information and to seek your consent to the processing of personal data supplied by you on this form.

For the purposes of the Act the data controller in respect of personal data relating to you is Nestor Primecare Services Ltd. The purposes for which personal data supplied by you on this form are intended to be processed are as follows:-

- To assess your skills, suitability and eligibility for Childcare Approval
- For the purposes of evaluation of this scheme and research
- For other purposes as determined by government, regulatory bodies and/or legislation

We may retain certain personal data supplied by you on this form after you have ceased to be an Approved Childcarer, in order to comply with current legislation and statutory requirements.

Please sign this declaration to indicate your consent to the processing by the Company of the data supplied by you on this form.

Applicant Declaration (C)

I consent to the Company processing all or any personal data supplied by me on this form, and to the disclosure and transfer of such personal data, for the purposes described above.

Signature:.....Date:.....

Applicant Declaration (D)

The Welsh Assembly Government has authorised us to share information with local Family Information Services (FIS) to allow parents to find out about Approved Home Childcarers available in their area. Please sign below if you agree to the Childcare Approval Scheme Wales releasing your information to your local FIS.

(NB: No personal information will be shared with any other organisation other than for the purpose explained above.)

Signature of Approved Carer:.....Date:.....

ADRAN D - DIOGELU DATA

O dan y Ddeddf Diogelu Data ("Y Ddeddf") rhaid inni roi gwybodaeth benodol ichi, a chael eich cydsyniad i brosesu'r data personol y byddwch yn ei roi ar y ffurflen hon.

At ddibenion y Ddeddf, rheolwr y data personol ynglŷn â chi yw Nestor Primecare Services Ltd. Bwriedir prosesu'r data a ddarperir gennych ar y ffurflen hon at y dibenion canlynol:

- I asesu eich sgiliau, addaswydd a chymhwyster ar gyfer cymeradwyo Gofal Plant
- Er mwyn gwerthuso'r cynllun hwn ac at ddibenion ymchwil
- At ddibenion eraill sy'n cael eu pennu gan y llywodraeth, cyrff rheoleiddio ac/neu ddeddfwriaeth.

Efallai y byddwn yn cadw data personol a roir gennych ar y ffurflen, ar ôl ichi roi'r gorau i fod yn Ofalwr Plant Cymeradwy, er mwyn cydymffurfio â'r ddeddfwriaeth bresennol ac â gofynion statudol.

A wnewch lofnodi'r datganiad hwn fel arwydd o'ch cydsyniad i'r Cwmni brosesu'r data a ddarperir gennych ar y ffurflen hon.

Datganiad yr Ymgeisydd (C)

Yr wyf yn cydsynio i'r Cwmni brosesu'r data personol i gyd, neu ran ohono, a roir gennyf ar y ffurflen hon, ac i'r data personol hwnnw gael ei ddatgelu neu ei drosglwyddo at y dibenion a ddisgrifir uchod.

Llofnod:.....Dyddiad:.....

Datganiad yr Ymgeisydd (D)

Mae Llywodraeth Cynulliad Cymru wedi ein hawdurdodi i rannu gwybodaeth gyda'r Gwasanaethau Gwybodaeth i Deuluoedd Lleol (FIS) i adael i rieni gael gwybod am Ofalwyr Plant yn y Cartref wedi'u cymeradwyo sydd ar gael yn eu hardal.

A wnewch lofnodi isod os ydych chi'n rhoi caniatâd i'r Cynllun Cymeradwyo Gofalwyr Plant ryddhau eich gwybodaeth i'ch Gwasanaeth Gwybodaeth Lleol.

(Sylwer: Ni rennir unrhyw wybodaeth bersonol ag unrhyw gorff arall ond am y pwrpas a esboniwyd uchod.)

Llofnod y Gofalwr Cymeradwy:.....Dyddiad:.....

SECTION E - EQUAL OPPORTUNITIES MONITORING QUESTIONNAIRE

We are committed to equal opportunities and therefore are continuously adapting and improving our procedures and practices. It is in this capacity that the organisation pledges its continued commitment to developing positive policies to promote equal opportunities and prohibiting unlawful or unfair discrimination on the grounds of an applicant’s age, sex, marital status, race, colour, disability, nationality or ethnic origin. We also firmly believe that discrimination on the grounds of sexual orientation, religion, age or other reasons shall not be allowed.

In order to ensure that these policies are being carried out and working effectively and for no other purpose, all applicants are asked to provide this information and therefore the information remains confidential and for analysis purposes only. The Approval Team Supervisor will be able to help if you have any queries.

Please fill in the details below

Gender: Male/Female (Please Circle)

Nationality:

Ethnic Origin: Please tick appropriate box

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> White | <input type="checkbox"/> Irish |
| <input type="checkbox"/> Black-Caribbean | <input type="checkbox"/> Indian |
| <input type="checkbox"/> Black-Asian | <input type="checkbox"/> Bangladeshi |
| <input type="checkbox"/> Pakistani | <input type="checkbox"/> Black - Other (Please specify) |
| <input type="checkbox"/> Chinese | <input type="checkbox"/> Other- Other (Please specify) |

Do you consider yourself to be disabled? Yes No

Please note: Disability is defined as “a physical or mental impairment, which has a substantial and long-term effect on his or her ability to carry out normal day to day activities”.

If yes please give details

.....

.....

.....

.....

ADRAN E - HOLIADUR MONITRO CYFLE CYFARTAL

Rydym yn ymroddedig i gyfleoedd cyfartal, ac felly rydym bob amser yn addasu a gwella ein gweithdrefnau a'n hymarferiadau. Yn y cyswllt hwn mae'r sefydliad yn addo ei ymroddiad parhaol i ddatblygu polisiau positif i hyrwyddo cyfle cyfartal ac i rwystro gwahaniaethu anghyfreithlon neu annheg yn erbyn unrhyw ymgeisydd ar sail oedran, rhyw, statws priodasol, hil, lliw croen, anabledd, cenedligrwydd neu darddiad ethnig. Rydym yn credu'n gadarn na chaniateir gwahaniaethu ar sail tueddfryd rhywiol, crefydd, oedran neu resymau eraill.

Er mwyn sicrhau bod y polisiau hyn yn cael eu gweithredu a'u bod yn gweithio'n effeithiol, ac am ddim rheswm arall, gofynnir i bob ymgeisydd roi'r wybodaeth hon; bydd yr wybodaeth yn cael ei chadw'n gyfrinachol, at ddibenion dadansoddi'n unig. Bydd Goruchwyliwr y Tîm Cymeradwyo yn gallu eich helpu os oes gennych unrhyw gwestiynau.

Cwblhewch y manylion isod, os gwelwch yn dda:

Rhyw: Gwryw/Benyw (rhowch gylch o gwmpas yr un priodol)

Cenedligrwydd:

Tarddiad ethnig: (ticiwch y blwch priodol)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gwyn | <input type="checkbox"/> Gwyddelig |
| <input type="checkbox"/> Du Caribiaidd | <input type="checkbox"/> Indiaidd |
| <input type="checkbox"/> Du Asiaidd | <input type="checkbox"/> Bangladeshaid |
| <input type="checkbox"/> Pacistanaid | <input type="checkbox"/> Du - Arall (manylwch os gwelwch yn dda) |
| <input type="checkbox"/> Tsieineaidd | <input type="checkbox"/> Arall-Arall (manylwch os gwelwch yn dda) |

A ydych yn ystyried eich bod ag anabledd? Ydw Nac ydw

Sylwch: diffinnir anabledd fel 'nam corfforol neu feddyliol sy'n cael effaith andwyol sylweddol a thymor hir ar allu rhywun i wneud gweithgareddau bob dydd arferol'.

Os oes, rhowch fanylion os gwelwch yn dda:

.....

.....

.....

.....

SECTION F – VALIDATION OF INFORMATION

Once you have completed your application and it has been checked to confirm that all the required criteria are met, we will contact you to take payment. Following payment you will be asked to attend a local Post Office. We will send you a CRB disclosure form or ask you to complete one online; you will be required to have your identity documents for the CRB check verified in any Post Office, and send your childcare and first aid training certificates to us along with the disclosure form.

OTHER RELEVANT INFORMATION NOT CONTAINED ELSEWHERE:

I consent to the Company processing all or any personal data supplied by me on this form, and to the disclosure and transfer of such personal data, for the purposes described above.

Applicant Declaration (FINAL & COMPLETE)

I declare that all the information given is true and I understand that any false or misleading information may result in my application for approval being rejected.

Signature:.....Date:.....

Please print your name in capitals

Applicants must be 18 years or over and, as the scheme is self financing, a fee of £99 will be payable which will include the cost of the CRB check plus VAT. Please attach to the application form the contact details of the person paying the fee. They will be contacted for payment (by credit/debit card) once the application form has been received and it is confirmed that the criteria have been met.

Payee contact details

Please provide the details of the person to contact for payment

Name:

Phone: Email:

Please send your completed form to:
Childcare Approval Scheme Wales
First Floor
Beaconsfield Court
Beaconsfield Road
Hatfield AL10 8HU
fax no: 0845 602 1756

ADRAN F - DILYSU GWYBODAETH

Unwaith eich bod wedi cwblhau eich cais, ac mae wedi cael ei wirio i gadarnhau y cwrddir â'r holl feini prawf angenrheidiol, byddwn yn cysylltu â chi i ofyn am y tâl. Ar ôl inni dderbyn y tâl, byddwn yn gofyn ichi fynd i Swyddfa Bost leol. Byddwn yn anfon ffurflen gais y CRB atoch, neu'n gofyn ichi gwblhau un ar-lein; yn yr achos hwn bydd rhaid ichi gael gwirio eich dogfennau adnabod ar gyfer cais y CRB mewn unrhyw Swyddfa Bost, ac anfon eich tystysgrifau hyfforddiant a chymorth cyntaf atom ynglŷn â'r gwiriad.

Gwybodaeth berthnasol na cheir yn rhywle arall:

Yr wyf yn cydsynio i'r Cwmni brosesu'r data personol i gyd, neu ran ohono, a roir gennyf ar y ffurflen hon, ac i'r data personol hwnnw gael ei ddatgelu neu ei drosglwyddo at y dibenion a ddisgrifir uchod.

Datganiad yr Ymgeisydd (terfynol a chyflawn)

Yr wyf yn datgan bod yr holl wybodaeth yr wyf wedi'i rhoi yn wir, a deallaf y gall unrhyw wybodaeth anwir neu gamarweiniol arwain at wrthod fy nghais am gymeradwyaeth.

Llofnod:.....Dyddiad:.....

Ysgrifennwch eich enw mewn llythrennau breision, os gwelwch yn dda:

.....

Rhaid i ymgeiswyr fod yn 18 oed neu'n hyn ac, am fod rhaid i'r cynllun ariannu ei hun, codir tâl am £99, a fydd yn cynnwys y gost o wiriad y CRB + TAW. A wnewch gyplysu i'r ffurflen fanylion cyswllt y sawl a fydd yn talu'r ffi. Cysylltir â nhw i dalu (trwy gerdyn credyd/debyd) unwaith y derbynnir y ffurflen gais, ac unwaith y cadarnheir y caiff y meini prawf eu bodloni.

Manylion cyswllt y talai:

Rhowch fanylion y person y dylid cysylltu â nhw ynglŷn â'r tâl:

Enw:

Rhif ffôn:

E-bost:

Y Cynllun Cymeradwyo Gofal Plant
Childcare Approval Scheme Wales
First Floor
Beaconsfield Court
Beaconsfield Road
Hatfield AL10 8HU
fax no: 0845 602 1756