



BAY OF COLWYN TOWN COUNCIL
APPLICATION FOR GRANT FUNDING

Please complete the form in block capitals using black ink.

If any question is not applicable please answer "Not Applicable".

FULL NAME OF PERSON MAKING APPLICATION:-

Name _____
Address _____

Post Code _____
Telephone _____
Email: _____

NAME OF ORGANISATION ON WHOSE BEHALF APPLICATION IS MADE(IF APPLICATION SUCCESSFUL CHEQUE WILL BE ISSUED TO THIS ADDRESS): -

Name _____
Address _____

Post Code _____
Registered Charity Number _____

NAME OF SECRETARY:-

Name _____
Address _____

Post Code _____

NAME OF TREASURER:-

Name _____
Address _____

Post Code _____



CYNGOR TREF BAE COLWYN

CAIS AM GYMORTH GRANT

Cwblhewch y ffurflen mewn llythrennau breision os gwelwch yn dda gan ddefnyddio inc du.

Os yw unrhyw gwestiwn sy'n amherthnasol atebwch "Amherthnasol" os gwelwch yn dda.

ENW LLAWN YR YMGEISYDD:-

Enw	_____
Cyfeiriad	_____

Cod Post	_____
Rhif Ffon	_____
Ebost	_____

ENW'R MUDIAD Y GWNEIR CAIS AR EI GYFER(OS BYDD Y CAIS YN LLWYDDIANNUS, FE ANFONIR Y SIEC I'R CYFEIRIAD YMA): -

Enw	_____
Cyfeiriad	_____

Cod Post	_____
Rhif Cofrestredig Elusennol	_____

ENW'R YSGRIFENNYDD:-

Enw	_____
Cyfeiriad	_____

Cod Post	_____

ENW'R TRYSORYDD:-

Enw	_____
Cyfeiriad	_____

Cod Post	_____

NAME OF AUDITORS:-

Name _____
Address _____

Post Code _____

NAME OF BANKERS:-

Name _____
Address _____

Post Code _____

Objectives or purpose of organisation:-

Please state precise purpose for which grant is sought, including the estimated cost of any particular project-

Please give full details of any grants or other financial assistance being obtained or applied for from other sources including Conwy County Borough Council and state the amount of any monies raised voluntarily in the locality towards the project:-

ENW'R ARCHWILWYR:-

Enw _____
Cyfeiriad _____

Cod Post _____

ENW'R BANCWYR:-

Enw _____
Cyfeiriad _____

Cod Post _____

Nodau neu amcanion y mudiad:-

Datganwch yn union at ba bwrpas y ceisir grant, yn cynnwys amcangyfrif o gostau unrhyw brosiect neilltuol-

Rhoddwch fanylion llawn am unrhyw grantiau neu gymorth ariannol arall a gafwyd neu a geisir o ffynonellau eraill yn cynnwys Cyngor Bwrdeistref Sirol Conwy, a datganwch y maint a godwyd yn wirfoddol yn y gymdogaeth tuag at y prosiect:-

Does your organisation have a written constitution? Yes / No

Please enclose a copy of the last audited accounts, Independent Examiner's Report or latest bank statements. Copy of Constitution not required.

Items enclosed:-

<hr/> <hr/>

Please state amount of grant applied for:-
N.B. This section **MUST** be completed

£

Please state how the grant is to be used or allocated, including the number of persons residing within the area of the Town Council (Rhos-on-Sea, Old Colwyn, Colwyn Bay), who would benefit from the grant:-

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Please give any other detailed information that may help with the consideration of this application to include if/how your project/activity will help towards meeting one or more of the National Well-Being Goals (see attached):

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

*Please return completed application form together with supporting evidence to:-
Mrs C J Earley MILCM, Town Clerk, Bay of Colwyn Town Council,
Town Hall, Rhiw Road, Colwyn Bay, LL29 7TE.*

Data Protection

The information you provide on this form will be processed on a database, strictly for the purposes of your application and in accordance with relevant legislation.

A oes gan eich mudiad cyfansoddiad ysgrifenedig? Oes / Nac oes

Amgawch gopi o'r cyfrifon olaf i gael eu harchwilio, Adroddiad Archwilydd Annibynnol neu'r datganiadau banc diweddaraf os gwelwch yn dda. Nid oes angen copi o'r Cyfansoddiad.

Eitemau a amgawyd:-

<hr/> <hr/>

Nodwch faint y grant a geisir:-

D.S. **RHAID** cwblhau'r rhan yma.

£

Datganwch sut bydd y grant yn cael ei ddefnyddio neu ei ddyrannu os gwelwch yn dda, yn cynnwys y nifer o bobl sy'n byw o fewn ardal y Cyngor Tref (Llandrillo yn Rhos, Hen Golwyn, Bae Colwyn) a fydd yn cael budd o'r grant:-

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Ychwanegwch unrhyw wybodaeth fanwl arall a fyddai o help wrth ystyried y cais hwn os gwelwch yn dda i gynnwys sut/a fydd eich prosiect gweithgaredd yn helpu tuag at gyfarfod un neu fwy o'r Amcanion Llesiant Cenedlaethol (sydd gyda hwn):-

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Dychwelwch y ffurflen a gwblhawyd ynghyd ag unrhyw dystiolaeth gefnogol os gwelwch yn dda at:-

*Mrs C J Earley MILCM, Clerc y Dref, Cyngor Tref Bae Colwyn,
Neuadd y Dref, Rhiw Road, Bae Colwyn, LL29 7TE.*

Diogelu Data

Caiff y wybodaeth a roddir gennych ar y ffurflen hon ei brosesu ar fas data, er mwyn cael prosesu'ch cais yn unig ac yn unol â deddfwriaeth berthnasol.