



CPD FUNDING PROGRAMME SUPPLY CLAIM FORM

Section A - Applicant Information (To be completed by applicant)

PD Reference No: _____ Name: _____

Section B - Supply Teacher Information (To be completed by applicant's school)

Name of Supply Teacher used

Date _____
Teacher Ref. No. and/or Home Address, Agency Details

Name of Supply Teacher used

Date _____
Teacher Ref. No. and/or Home Address, Agency Details

Name of Supply Teacher used

Date _____
Teacher Ref. No. and/or Home Address, Agency Details

Name of Supply Teacher used

Date _____
Teacher Ref. No. and/or Home Address, Agency Details

Number of Supply Days Claimed _____ Total Amount Claimed £ _____

Cheque should be made payable to: _____

School Name _____

I hereby declare that the above expenditure was incurred by the school in providing supply cover to enable the above named teacher to participate in the General Teaching Council for Wales' CPD funding programme.

Headteacher Signature _____

Print Name _____ Date _____

(Please include on the Financial Claim form & return all forms to the address below)

CPD Team, The General Teaching Council for Wales, 4th Floor, Southgate House, Wood Street, Cardiff CF10 1EW

Tîm DPP, Cyngor Addysgu Cyffredinol Cymru, 4ydd Llawr, Southgate House, Wood Street, Caerdydd CF10 1EW

Tel / Ffôn: 029 2055 0350 Fax / Ffacs: 029 2055 0655



Cyngor Addysgu Cyffredinol Cymru
General Teaching Council for Wales

RHAGLEN GYLLIDO DPP FFURFLEN GAIS AM DALIAD CYFLENWI

Rhan A - Gwybodaeth am yr ymgeisydd (i'w gwblhau gan yr ymgeisydd)

Cyfeirnod DPP: _____ Enw: _____

Rhan B - Gwybodaeth am yr Athro (i'w gwblhau gan ysgol yr ymgeisydd)

Enw'r Athro/Athrawes Gyflenwi a gyflogwyd

Dyddiad _____
Rhif Cyf. Athro a/neu gyfeiriad cartref, manylion yr asiantaeth

Enw'r Athro/Athrawes Gyflenwi a gyflogwyd

Dyddiad _____
Rhif Cyf. Athro a/neu gyfeiriad cartref, manylion yr asiantaeth

Enw'r Athro/Athrawes Gyflenwi a gyflogwyd

Dyddiad _____
Rhif Cyf. Athro a/neu gyfeiriad cartref, manylion yr asiantaeth

Enw'r Athro/Athrawes Gyflenwi a gyflogwyd

Dyddiad _____
Rhif Cyf. Athro a/neu gyfeiriad cartref, manylion yr asiantaeth

Nifer y diwrnodau yr
hawlir amdanynt _____

Cyfanswm £ _____

Dylid gwneud y siec yn daladwy i: _____

Enw'r ysgol _____

Rwyf yn datgan y cafwyd y costau gan yr ysgol ar gyfer darparu athro/athrawes gyflenwi er mwyn galluogi'r athro/athrawes a enwir uchod i gymryd rhan yn Rhaglen Gyllido – DPP Cyngor Addysgu Cyffredinol Cymru.

Llofnod y Pennaeth _____

Enw mewn llythrennau bras _____

Dyddiad _____

(Dylid cynnwys y ffurflen hon gyda'r Ffurflen Hawlio Cyllid a dychwelyd pob ffurflen i'r cyfeiriad isod.)

Tîm DPP, Cyngor Addysgu Cyffredinol Cymru, 4ydd Llawr, Southgate House, Wood Street, Caerdydd CF10 1EW
CPD Team, The General Teaching Council for Wales, 4th Floor, Southgate House, Wood Street, Cardiff CF10 1EW

Ffôn / Tel: 029 2055 0350 Ffacs / Fax: 029 2055 0655