

Sponsorship Form Ffurflen Nawdd



Registered Charity Number: 700396.
Elusen Gofrestredig Rhif 700396

Money raised goes to help support families and change lives of kidney patients here in Wales.

Mae arian a godir yn mynd tuag at gefnogi teuluoedd a newid bywydau cleifion arenol yma yng Nghymru.

By selecting "Gift Aid it": I confirm that I am a UK taxpayer and understand that if I pay less Income Tax and Capital Gains in the current tax year than the amount of Gift Aid claimed on all of my donations across all charities, it is my responsibility to pay any difference. Gift Aid is reclaimed by Kidney Wales from the tax I pay for the current year. I understand the charity will reclaim 25p of tax on every £1 that I have given. Your address is needed to identify you as a current UK taxpayer.

Dwry ddethol 'Cymorth Rhodd': Cadarnhaf fy mod yn drethdalwr yn y DU ac yn deall os wyf yn talu llai o Dreth Incwm a threth Enillion Cyfalaf yn y flwyddyn dreth bresennol na swm y Cymorth Rhodd a hawliar ar fy holl roddion ar draws pob elusen, mai fy nghyfrifoldeb i yw talu unrhyw wahaniaeth. Caiff Cymorth Rhodd ei adennill gan Aren Cymru o'r dreth rwy'n ei thalu am y flwyddyn bresennol. Deallaf y bydd yr elusen yn adennill 25c o dreth ar bob £1 rwyf wedi'i rhoi. Mae angen eich cyfeiriad i'ch adnabod fel trethdalwr yn y DU ar hyn o bryd.

giftaid it

Full Name / Enw llawn:
Address / Cyfeiriad:
Postcode / Cod Post:
Email / Ebost:
Telephone / Ffôn:
Signature / Llofnod:
Event Name / Enw'r Digwyddiad:
Event Date & Time / Enw ac Amser y Digwyddiad:

giftaid it	First Name & Surname Enw Cyntaf a Chyfenw	House Name or Number Enw neu Rif y Tŷ	Post Code Cod Post	Amount Swm	Collected Casglwyd
<input checked="" type="checkbox"/>	Gift Aid Example	2 Radnor Court	CF5 1GZ	£10.00	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

Form Number / Rhif y Ffuren:	<input type="text"/>	Total/ Cyfanswm:	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------	------------------	----------------------



