



Cyngor **Abertawe**  
Swansea Council

Housing Benefit and Council Tax Reduction

# Employer's Certificate of Gross Earnings

This form is also available in  
large print from the Civic Centre

Ben Smith  
Head of Financial Services  
and The Service Centre  
The Guildhall  
Swansea SA1 4NR  
01792 635353  
benefits@swansea.gov.uk

**YOUR PRIVACY** Swansea Council is the data controller for the personal information you provide on this form. Your information will be used in the exercise of our official authority and will not be used for any other purpose. We will not share your data with third parties unless we are required or permitted to do so by law.

Data protection law describes the legal basis for our processing your data as necessary for the performance of a public task. For further information about how Swansea Council uses your personal data, including your rights as a data subject, please see our corporate privacy notice on our website.

**TO BE COMPLETED BY CLAIMANT** Please enter in this section your name, current address, occupation, pay number and National Insurance Number. This form should then be handed to a person responsible for the payment or recording of salary or wages in respect of your employment.

Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Occupation: \_\_\_\_\_ Pay No: \_\_\_\_\_  
National Insurance No: 

--	--	--	--	--	--	--	--

**FOR OFFICE USE ONLY**

Date we received this form (stamp):

Claim Number:

**TO BE COMPLETED BY EMPLOYER**

In relation to the person stated above please confirm the following:

Date employee commenced employment: \_\_\_\_\_ Method of payment: \_\_\_\_\_

Please complete the section below giving details of the employees last five weekly, three fortnightly or two monthly pay details. In the column headed gross pay please ensure that you include any overtime, bonus and commission. If the employee has just started work or recently returned to work after a period of absence for which they were not paid please give full details of pay received since the return date and provide estimates of the likely wage he or she will receive. If you do provide details of estimated earnings please tick the box in the relevant column. Where actual wages are not available estimated wage details are essential to calculate the correct amount of benefit that the claimant is entitled to.

Does your employee benefit from a company share scheme or Save As You Earn scheme? Yes  No

**GROSS TO DATE FIGURES**

This section of the table must be completed otherwise the form will have to be returned to your employee. The gross to date figures will be the total gross wage of your employee from the start date of the current financial year (April) to the latest pay date you have given below. If your employee commenced work after the start date of the current financial year the total gross wage would be from the date your employee commenced work to the latest pay date you have given below.

WEEK OR MONTH ENDING	HOURS WORKED IN PAY PERIOD	GROSS PAY	INCOME TAX	NATIONAL INSURANCE	EMPLOYEES SUPERANNUATION	✓ IF ESTIMATED
1. / /						PLEASE
2. / /						READ
3. / /						NOTES
4. / /						ABOVE
5. / /						WHEN
<b>TOTAL</b>						GIVING
Gross to date: Totals at / /						ESTIMATES

**EMPLOYERS DECLARATION**

Signed on behalf of the employer: \_\_\_\_\_  
Position held: \_\_\_\_\_  
PRINT NAME: \_\_\_\_\_  
Employer's Tel. No: \_\_\_\_\_  
Employer's Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

The employer is requested to sign this form and authenticate it by the firm's official stamp. If no official stamp is available, please confirm this in the space opposite.  
**IF YOU DO NOT DO THIS THE FORM IS UNACCEPTABLE.**

EMPLOYER'S OFFICIAL STAMP

**IMPORTANT**  
Please ensure official stamp is placed here. If no stamp is available please state so in this space.

Date



Cyngor **Abertawe**  
**Swansea** Council

Budd-dal Tai a Gostyngiad Treth y Cyngor

# Tystysgrif Enillion Gros Cyflogwr

Mae'r ffurflen hon hefyd ar gael  
mewn print bras o'r Ganolfan Ddinesig

Ben Smith  
Pennaeth y Gwasanaethau  
Ariannol a'r Ganolfan  
Gwasanaethau,  
Neuadd y Ddinas,  
Abertawe SA1 4NR  
01792 635353  
budd-daliadau@abertawe.gov.uk

**EICH PREIFATRUYDD** Cyngor Abertawe yw'r rheolwr data ar gyfer yr wybodaeth bersonol rydych chi'n ei darparu ar y ffurflen hon. Defnyddir eich gwybodaeth wrth i ni gyflawni'n hawdurdod swyddogol ac ni chaiff ei defnyddio at unrhyw ddiben arall. Ni fyddwn yn rhannu'ch data ag unrhyw drydydd parti oni bai fod gofyn i ni neu y caniateir i ni wneud hynny yn ôl y gyfraith. Mae cyfraith diogelu data'n disgrifio'r sail gyfreithiol ar gyfer prosesu eich data fel rhywbeth sy'n angenrheidiol er mwyn cyflawni tasg gyhoeddus. I gael rhagor o wybodaeth am sut mae Cyngor Abertawe'n defnyddio'ch data personol, gan gynnwys eich hawliau fel gwrthrych y data, darllenwch ein hysbysiad preifatrwydd corfforaethol ar ein gwefan.

**I'W CHWBLHAU GAN YR HAWLIWR** Nodwch eich enw, eich cyfeiriad presennol, eich swydd, eich rhif cyflog a'ch rhif Yswiriant Gwladol yn yr adran hon. Yna, dylid cyflwyno'r ffurflen hon i berson sy'n gyfrifol am dalu neu gofnodi cyflogau o ran eich cyflogaeth.

Enw: _____	<b>AT DDEFNYDD Y SWYDDFA'N UNIG</b>								
Cyfeiriad: _____ _____									
Swydd: _____ Rhif Cyflog: _____	Dyddiad y derbyniom y ffurflen hon (stamp):								
Rhif Yswiriant Gwladol: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									Rhif y Cais:

## I'W CHWBLHAU GAN Y CYFLOGWR

O ran y person uchod, cadarnhewch y canlynol:

Dyddiad y dechreuodd y gweithiwr ei gyflogaeth: \_\_\_\_\_ Dull talu: \_\_\_\_\_

Cwblhewch yr adran isod gan nodi manylion tâl pum wythnos, tair pythefnos neu ddau fis diwethaf y gweithiwr. Yn y golofn dan y pennawd tâl gros, sicrhewch eich bod yn cynnwys unrhyw oramser, bonws a chomisiwn. Os yw'r gweithiwr newydd ddechrau gweithio neu newydd ddychwelyd i'r gwaith ar ôl cyfnod o absenoldeb pan na chafodd ei dalu, nodwch fanylion llawn y tâl a dderbyniwyd ers y dyddiad dychwelyd a nodwch amcangyfrifon o'r cyflog y bydd yn debygol o'i dderbyn. Os nodwch amcangyfrif o enillion, ticiwch y blwch yn y golofn berthnasol. Lle nad yw'r cyflog go iawn ar gael, mae amcangyfrifon o fanylion cyflog yn hanfodol er mwyn cyfrifo swm cywir y budd-dal y mae gan yr hawliwr yr hawl iddo.

A yw eich gweithiwr yn elwa o gynllun cyfranddaliadau cwmni neu gynllun Talu Wrth Ennill? Ydy  Nac ydy

## FFIGURAU GROS DIWEDDARAF

Rhaid cwblhau'r ffurflen hon neu bydd rhaid dychwelyd y ffurflen at eich gweithiwr. Y ffigurau gros diweddaraf fydd cyfanswm cyflog gros eich gweithiwr o ddyddiad dechrau'r flwyddyn ariannol bresennol (mis Ebrill) i'r dyddiad talu diweddaraf a nodoch isod. Os dechreuodd eich gweithiwr ar ôl dyddiad dechrau'r flwyddyn ariannol bresennol, bydd y cyfanswm cyflog gros o'r dyddiad y dechreuodd eich gweithiwr i'r dyddiad talu diweddaraf a nodoch isod.

WYTHNOS NEU FIS YN GORFFEN	ORAU A WEITHIWR YN YSTOD Y CYFNOD TALU	TÂL GROS	TRETH INCWM	YSWIRIANT GWLADOL	PENSIWN Y GWEITHIWR	OS AMCANGYFRIFON ✓
1. / /						DARLLENWCH
2. / /						Y
3. / /						NODIADAU
4. / /						UCHOD
5. / /						WRTH
<b>CYFANSWM</b>						NODI
Gros diweddaraf: Cyfansymiau ar / /						AMCANGYFRIFON

## DATGANIAD Y CYFLOGWR

Llofnodwyd ar  
ran y cyflogwr: \_\_\_\_\_  
Swydd: \_\_\_\_\_  
PRINTIWCH EICH ENW: \_\_\_\_\_  
Rhif Ffôn y Cyflogwr: \_\_\_\_\_  
Cyfeiriad y Cyflogwr: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gofynnir i'r cyflogwr lofnodi'r ffurflen hon a'i dilysu gyda stamp swyddogol y cwmni. Os nad oes stamp swyddogol ar gael, cadarnhewch hyn yn y lle gyferbyn.  
**OS NA WNEWCH HYN, BYDD Y FFURFLEN YN ANNERBYNIOL**

STAMP SWYDDOGOL Y CYFLOGWR

**PWYSIG**  
Sicrhewch y rhoddir  
stamp swyddogol yma.  
Os nad oes stamp  
ar gael, nodwch  
hynny yma.

Dyddiad 

--	--	--	--	--	--	--	--