

Glossaire Demande Déclaration Handled

Version complète

Version: 2007/4

Date de publication: 29/11/2007

Date de mise en production: 01/01/2008

Liste de la version complète

Page de garde

Page de garde

Introduction

Introduction

Glossaire

90017 - Personne physique

00023 - NUMÉRO DE SUITE PERSONNE PHYSIQUE

00024 - NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - NISS

00025 - NOM DU TRAVAILLEUR

00026 - PRÉNOM DU TRAVAILLEUR

00027 - INITIALE DU DEUXIÈME PRÉNOM DU TRAVAILLEUR

00028 - DATE DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR

00029 - SEXE DU TRAVAILLEUR

00030 - RUE DU TRAVAILLEUR

00031 - NUMÉRO DE L'ADRESSE DU TRAVAILLEUR

00032 - BOÎTE AUX LETTRES DU TRAVAILLEUR

00033 - CODE POSTAL DU TRAVAILLEUR

00034 - COMMUNE DU TRAVAILLEUR

00035 - CODE PAYS DU TRAVAILLEUR

00119 - NATIONALITÉ DU TRAVAILLEUR

00167 - NUMÉRO DE LA CARTE D'IDENTITÉ SOCIALE

00168 - COMMUNE - LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR

00169 - CODE PAYS DU LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR

00615 - RÉFÉRENCE UTILISATEUR - PERSONNE PHYSIQUE

90022 - Adresse

00517 - RUE

00518 - NUMÉRO DE L'ADRESSE

00519 - BOÎTE AUX LETTRES

00520 - CODE POSTAL

00522 - COMMUNE

00523 - CODE PAYS

90036 - Commentaire déclaration

00126 - ZONE TEXTE LIBRE

90059 - Formulaire

00110 - STATUT DE L'ATTESTATION

00218 - DATE DE CRÉATION DU FORMULAIRE

00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE

00297 - TYPE DU FORMULAIRE

00299 - HEURE PRÉCISE DE CRÉATION DU FORMULAIRE

90077 - Période de référence

00074 - DATE DE DÉBUT DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE

00075 - DATE DE FIN DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE

90082 - Référence

00221 - TYPE DE LA RÉFÉRENCE

00222 - NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

00298 - ORIGINE DE LA RÉFÉRENCE

90255 - Déclaration demandée

00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE

00430 - IDENTIFICATION DU RISQUE

90256 - Identification Employeur

00011 - NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSS

00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

00109 - NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSSAPL

90257 - Coordonnées de la personne de contact

00726 - NOM

00727 - PRÉNOM

90258 - Communication

00636 - NUMÉRO DE GSM

00637 - ADRESSE E-MAIL

00677 - NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

00678 - NUMÉRO DE FAX

90262 - Trimestres mini-DmfA

00013 - ANNÉE - TRIMESTRE DE LA DÉCLARATION

Bloc fonctionnel

Liste de la version complète

90017 - Personne physique
90022 - Adresse
90036 - Commentaire déclaration
90059 - Formulaire
90077 - Période de référence
90082 - Référence
90255 - Déclaration demandée
90256 - Identification Employeur
90257 - Coordonnées de la personne de contact
90258 - Communication
90260 - AADD501
90262 - Trimestres mini-DmfA

Demande Déclaration Handled - Introduction

Version: 2007/4

Date de publication :

29/11/2007

Contenu de l'introduction: 



Document SP7 demande déclaration glossai



Annulation_demande_Fr.pdf

DECLARATION MULTIFONCTIONNELLE (DmfA)

Sous-groupe : SP7

Flux Demande

entre la sécurité sociale et les employeurs

Version : Version 3
Statut : Document de travail
Auteur : Martine Van Liefferinge, Gert Stalmans, E. Boursin, A. Marti
Référence : FluxDemandePortail FR v3.doc
Date de création : 16/11/2004

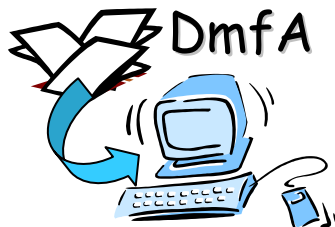
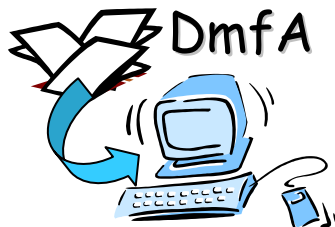


TABLE DES MATIÈRES

| | |
|---|-----------|
| 1 PRINCIPES | 3 |
| 1.1 QUEL EST LE DESTINATAIRE D'UNE DEMANDE ÉLECTRONIQUE ? | 4 |
| 1.2 PAR QUEL MODE DE TRANSMISSION LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE SERA-T-ELLE TRANSMISE? | 7 |
| 2 LE FLUX « DEMANDE D'UNE DÉCLARATION » | 8 |
| 2.1 SCÉNARIO 1 : UN SEUL DESTINATAIRE (EMPLOYEUR OU MANDATAIRE), POUVANT RECEVOIR LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE, EST IDENTIFIÉ ET LA DÉCLARATION TRANSMISE EN RÉPONSE EST VALIDE. | 8 |
| 2.2 SCÉNARIO 2 : | 10 |
| UN SEUL DESTINATAIRE (EMPLOYEUR OU MANDATAIRE), POUVANT RECEVOIR LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE, EST IDENTIFIÉ. LE DESTINATAIRE DE LA DEMANDE A DÉJÀ ENVOYÉ LA DRS DEMANDÉE DE SA PROPRE INITIATIVE ET ENVOIE PAR CONSÉQUENT UNE NOTIFICATION POUR ANNULER LA DEMANDE. | 10 |
| 2.3 SCÉNARIO 3 : | 11 |
| 2.3.1 A) UN SEUL DESTINATAIRE (EMPLOYEUR OU MANDATAIRE), POUVANT RECEVOIR LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE, EST IDENTIFIÉ ET LA DÉCLARATION TRANSMISE EN RÉPONSE N'EST PAS VALIDE (POINT DE TRANSFERT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE). | 11 |
| 2.3.2 B) UN SEUL DESTINATAIRE (EMPLOYEUR OU MANDATAIRE), POUVANT RECEVOIR LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE, EST IDENTIFIÉ ET LA DÉCLARATION TRANSMISE EN RÉPONSE N'EST PAS VALIDE (SECTEUR). | 13 |
| 2.4 SCÉNARIO 4 : AUCUN DESTINATAIRE, POUVANT RECEVOIR LA DEMANDE ÉLECTRONIQUE, N'EST IDENTIFIÉ. PAR CONSÉQUENT, LA PROCÉDURE PAPIER EST ENTREPRISE. | 15 |
| 2.5 SCÉNARIO 5 : LA DEMANDE DU SECTEUR EST INVALIDE. | 17 |
| 3 LES DONNÉES ÉCHANGÉES ENTRE LE POINT DE TRANSFERT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE ET L'EMPLOYEUR (OU MANDATAIRE). | 19 |
| 3.1 LA DEMANDE ENRICHIE (3) | 19 |
| 3.1.1 DIAGRAMME DE DONNÉES | 19 |



1 Principes

Les déclarations du risque social du secteur indemnités seront en principe transmises par l'employeur (ou son mandataire) sur demande de l'organisme assureur.

C'est le cas pour le scénario 1 (feuille de renseignements), pour la première déclaration mensuelle - scénario 2 (déclaration mensuelle de revenus en cas d'exercice d'un travail adapté dans le courant d'une période d'incapacité de travail ou de protection de la maternité), les scénarios 2 subséquents seront envoyés d'initiative, ainsi que pour le scénario 5 (déclaration annuelle des jours de vacances d'un employé).

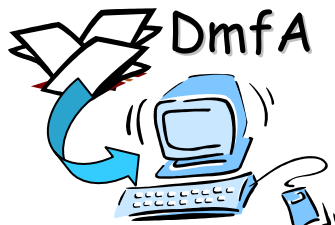
Le scénario 3 (attestation en vue de l'indemnisation des pauses d'allaitement) sera envoyé d'initiative, comme c'est le cas actuellement pour le formulaire papier.

Le scénario 6 (déclaration de la reprise du travail) sera envoyé sur demande du travailleur (dont le risque a pris fin) ou de l'organisme assureur.

L'employeur (ou son mandataire) a toujours la faculté d'envoyer la déclaration du risque social d'initiative.

Le formulaire « Demande de déclaration » (scénario 7) vise à permettre entre autres, au secteur indemnités de demander, par voie électronique, à l'employeur ou à son mandataire de compléter une déclaration du risque social pour un travailleur déterminé.

Suivant les principes énoncés dans la note Routing Rules, le destinataire de la demande électronique enverra en réponse, la déclaration demandée, par voie électronique, via le point de transfert de la sécurité sociale.



1.1 Quel est le destinataire d'une demande électronique ?

Afin de régulariser la notion de destinataire¹ au sein d'une demande DRS, des nouvelles règles sur les échanges électroniques ont été fixées et ce, entre l'employeur et son mandataire. A cet effet, la notion de **Master** a été introduite, elle donne le droit à une entité², sous certaines conditions, de modifier le destinataire d'une demande DRS et d'éviter par conséquence des modifications en simultanée par plusieurs acteurs.

Principes de base des règles d'échanges électroniques³ :

- Au départ de ce système, la règle à appliquer est que le destinataire est toujours l'employeur avec type de support « papier ». Dans le cas où, l'employeur est affilié à un SSA ou un full service center, le premier à modifier cette règle sera désigné comme **master**. Dans le cas où, l'employeur fait appel à un prestataire de service, l'employeur restera toujours le master.
- Les droits de l'entité en position de « master » sont limités à modifier le destinataire, il n'a pas le droit de modifier le canal⁴ de ce destinataire.
- Un destinataire peut choisir, pour une demande DRS déterminée, un seul type de canal, en plus il est le seul à avoir le droit de le modifier.
- La validité d'un lien entre un employeur et son mandataire (SSA, Full service, prestataire de service) sera vérifiée au moment (date du jour) où la requête est réalisée. Cette vérification est réalisée dans le « Répertoire des employeurs ONSS ou ONSS APL »
- Le support papier est seulement accepté pour l'employeurs. Les autres destinataires doivent utiliser un canal électronique, soit e-Box ou bien canal batch (FTP, Isabel, Mqlink)

Répertoire « Routing Rules »

L'ensemble de règles décrites sus, se trouve dans le répertoire « Routing Rules » créé à cet effet. Ces règles pourront être modifiées par le gestionnaire local, soit via une application sécurisée web « routing module » ou via une application batch, disponible uniquement pour les SSA et les full service centers.

¹ Le destinataire est l'entité vers qui une demande doit être envoyée

² Une entité peut être un SSA agréé, un Full service, un prestataire de service ou l'employeur lui-même.

³ Nous allons utiliser, par la suite, le terme « Routing Rules »

⁴ Un canal est la manière comment la demande sera envoyée.



Dans la pratique nous serons confrontés à 4 cas de figure :

1. Employeur qui n'est pas affilié à un secrétariat social ou à un Full service center et il ne fait pas appel à un prestataire de service

Dans ce cas, le destinataire de la demande est par défaut l'employeur (master) avec type de canal « papier ».

Dans le cas où l'employeur souhaiterait changer vers un canal électronique (e-Box ou batch), le gestionnaire local de cet employeur, pourra introduire ces modifications via l'application web « Routing module ».⁵

Si l'employeur a choisie un canal électronique, la demande de risque social sera adressée à l'employeur par le point de transfert de la sécurité sociale, cas contraire (papier), la SmalS informera l'organisme assureur (message retour) qui entamera alors la procédure papier (voir ci-après, scénario 3, étape 2).

2. Employeur affilié à un prestataire de services (bureau comptable, bureau de soft,...)

Dans ce cas, le destinataire de la demande est par défaut l'employeur avec type de canal « papier ». Le master sera toujours l'employeur.

Si l'employeur a modifié cette règle et mis comme destinataire le prestataire de service, ce prestataire pourra alors choisir un canal électronique d'échange, soit e-Box ou batch.

3. Employeur affilié à un secrétariat social ou à un Full service center

Dans ce cas, aussi longtemps que le SSA ou FS n'a pas modifié les règles, le destinataire de la demande reste par défaut l'employeur avec type de canal « papier ».

En fonction de la rapidité d'intervention d'une entité, plusieurs possibilités peuvent se présenter :

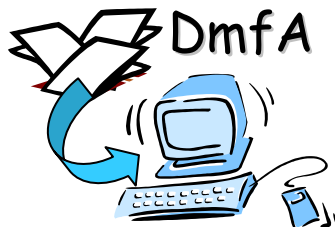
3.1. L'employeur intervient en premier

Cette intervention peut être :

- Soit l'employeur souhaite changer seulement le type de canal (e-Box, batch) dans ce cas il devient le master et reste le seul maître des règles.

- Soit l'employeur désigne comme destinataire son SSA ou son FS à condition qu'ils soient d'accord, dans ce cas le SSA ou le FS devient le master. A partir du moment que le SSA ou le FS est devenu destinataire, il pourra modifier le canal électronique d'échange.

⁵ Cette fonctionnalité a été ajoutée au Usermanagement Entreprise.



3.2. Le SSA ou FS intervient en premier :

Le SSA ou FS peut signaler les modifications aux règles via l'application web ou via application batch, il doit communiquer en outre les identifiants des employeurs pour lesquels il « accepte » ou « refuse » de traiter les demandes, ces informations seront enregistrées dans le répertoire « Routing Rules ».

Dans le cas où, le SSA « accepte » de traiter la demande, il pourra modifier le type de canal (e-Box, batch) et il devient alors le master. Dans le cas de « refus », la règle par défaut reste d'application, le destinataire sera l'employeur via support « papier », sauf si l'employeur a choisi le canal électronique (e-Box ou batch).

4. Employeur affilié à un secrétariat social ou un full service et à un prestataire de service

Les principes de base à appliquer restent les mêmes pour un employeur affilié à un SSA (ou FS) et à un prestataire de service (voir infra).

Conclusion :

Destinataire de la demande :

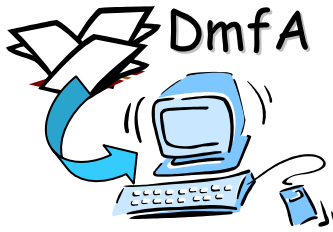
Aucun destinataire n'est désigné dans le répertoire « Routing Rules »

Dans ce cas on applique la règle par défaut :

C'est l'employeur lui-même, le destinataire de la demande DRS avec support papier, même s'il a un mandataire (SSA, FS, PS).

Un destinataire est désigné dans le répertoire « Routing Rules »

Dans ce cas, la demande de DRS sera transmise au destinataire désigné dans ce répertoire via le canal associé.



1.2 Par quel mode de transmission la demande électronique sera-t-elle transmise?

La demande transmise en fonction du type de support électronique introduit dans le répertoire de «Routing Rules » par le gestionnaire local.

Dans le cas où il a choisie un canal batch, le type de canal de transmission sera obtenu via une consultation du répertoire des « Expéditeurs », sise au point de transfert de la sécurité sociale.

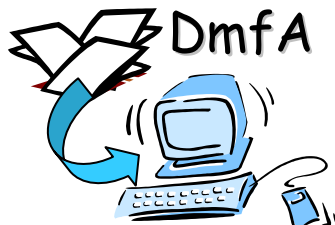
En conséquence, après identification du destinataire et de son canal batch (FTP, Isabel ou Mqlink) la demande sera transmise via ce canal sous un format XML. Le fichier véhiculant une demande aura un nom⁶ respectant les standards définis et dont la deuxième particule sera « AADD » ; ce qui permettra au destinataire de savoir, sans avoir ouvert le fichier, qu'il contient une demande d'une déclaration.

Par contre, si le canal choisi était l'e-Box, la demande sera transmise sous format XML vers l'e-Box du destinataire.

A souligner, après avoir déposé une demande dans une page d'entreprise, un mail sera en principe⁷ transmis à l'attention du destinataire identifié pour lui signaler qu'un nouveau fichier a été mis à sa disposition par la sécurité sociale.

6 Exemple d'un nom de fichier : FO.AADD.999999.20040108.00001.R.1.1

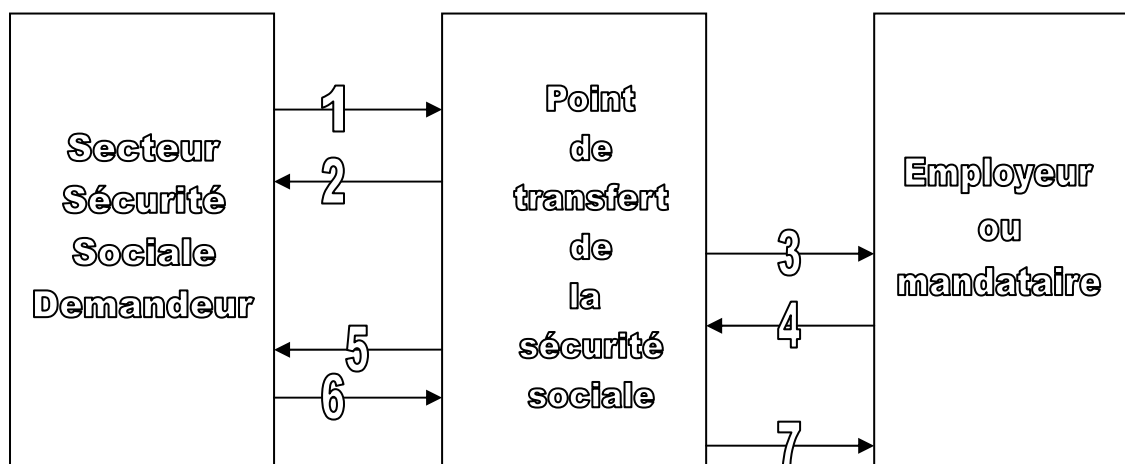
7 Un mail est transmis à la condition que l'entreprise concernée ait communiqué à la sécurité sociale une adresse E-mail



2 Le flux « Demande d'une déclaration »

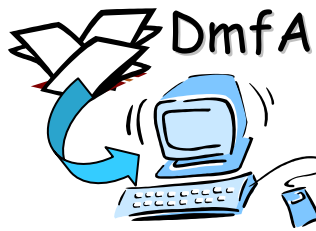
2.1 Scénario 1 :

Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié et la déclaration transmise en réponse est valide.

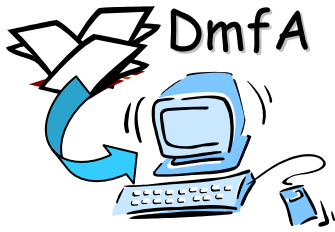


1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront mentionnées entre autres, l'identification du destinataire, de l'employeur ainsi que la référence (ou n° de ticket) de la sécurité sociale attribuée à la demande dans un but de la distinguer.
3. Le point de transfert de la sécurité sociale enrichit de données⁸ la demande validée et transmet, par voie électronique, le tout au destinataire identifié. Par ailleurs, le point de transfert de la sécurité sociale stockera les données de ladite demande.
4. La déclaration est transmise par voie électronique ; A souligner : le canal de transmission de la déclaration électronique peut être différent du canal emprunté par la demande électronique. Par exemple, la demande est transmise via Isabel et la déclaration demandée est créée via le Web. La déclaration reprendra entre autres, la référence de la sécurité sociale trouvée dans la demande correspondante.
5. Après avoir vérifié la validité de la déclaration, le point de transfert, le cas échéant, l'enrichit et ensuite la transmet au secteur demandeur.

⁸ Notamment le n° de ticket de la sécurité sociale est ajouté.

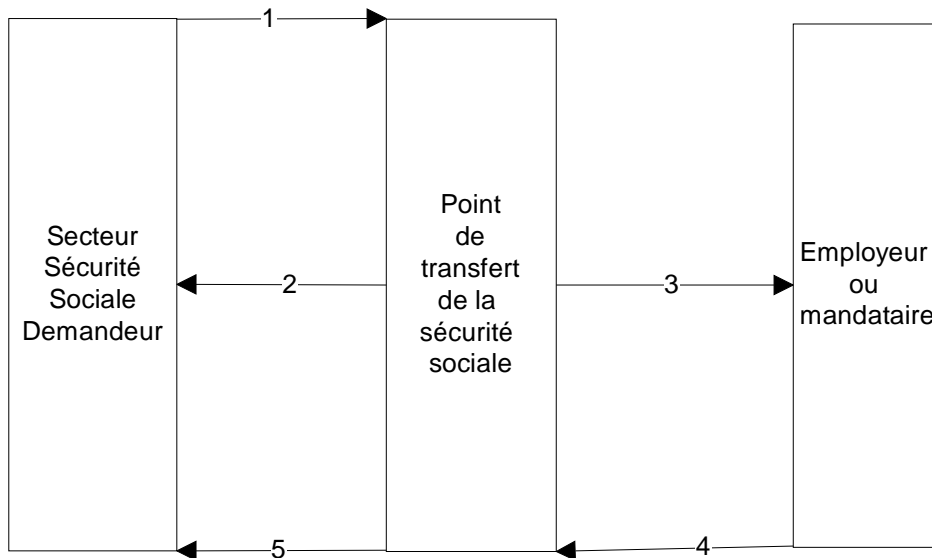


6. Le secteur, après avoir appliqué des contrôles détaillés, conclut que la déclaration est valide et transmet par conséquent une notification positive au point de transfert de la sécurité sociale.
7. La notification après avoir été validée est envoyée à l'émetteur de la déclaration.

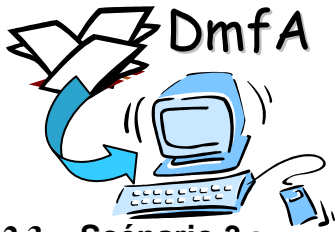


2.2 Scénario 2 :

Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié. Le destinataire de la demande a déjà envoyé la drs demandée de sa propre initiative et envoie par conséquent une notification pour annuler la demande.

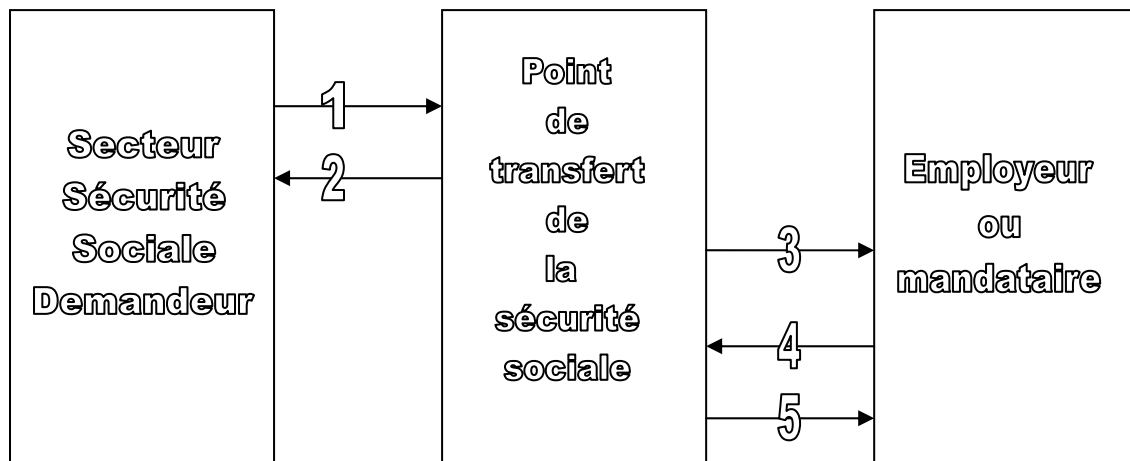


1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront mentionnées entre autres, l'identification du destinataire ainsi que la référence (ou n° de ticket) de la sécurité sociale attribuée à la demande dans un but de la distinguer.
3. Le point de transfert de la sécurité sociale enrichit de données la demande initiale et transmet, par voie électronique, le tout au destinataire identifié. Par ailleurs, le point de transfert de la sécurité sociale stockera les données de ladite demande.
4. Vu que le destinataire de la demande a déjà envoyé la drs demandée de sa propre initiative, il le signale, à la sécurité sociale, en transmettant une notification contenant un code anomalie ad hoc «Annulation de la demande »
5. La notification est transmise au secteur demandeur.

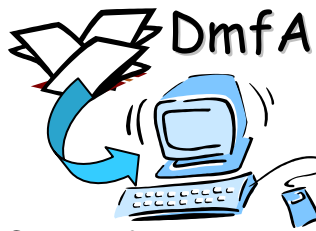


2.3 Scénario 3 :

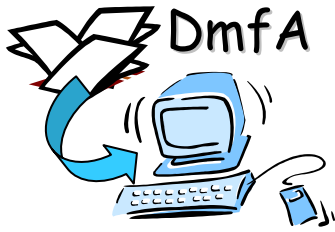
2.3.1 a) Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié et la déclaration transmise en réponse n'est pas valide (Point de transfert de la sécurité sociale).



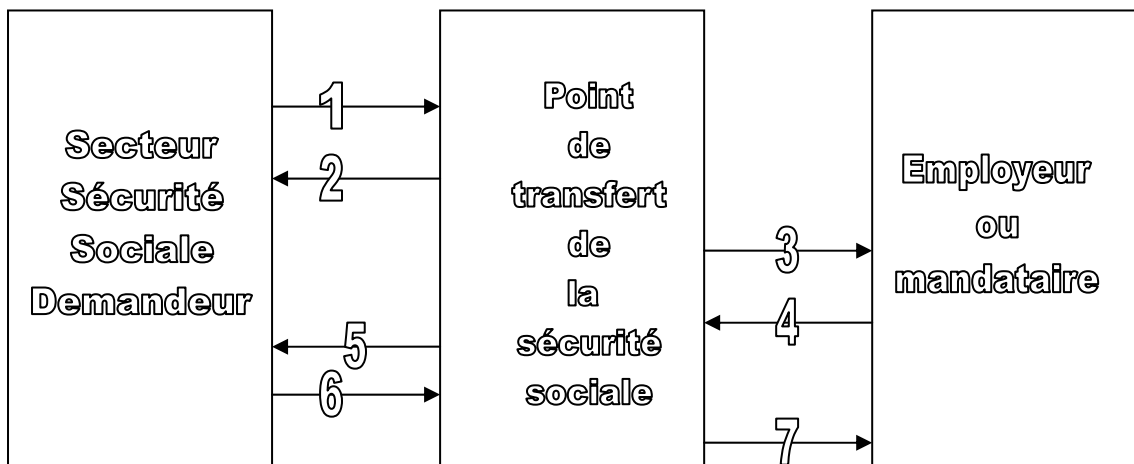
1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront mentionnées entre autres, l'identification du destinataire ainsi que la référence (ou n° de ticket) de la sécurité sociale attribuée à la demande dans un but de la distinguer.
3. Le point de transfert de la sécurité sociale enrichit de données la demande initiale et transmet, par voie électronique, le tout au destinataire identifié. Par ailleurs, le point de transfert de la sécurité sociale stockera les données de ladite demande.
4. La déclaration est transmise par voie électronique ; A souligner : le canal de transmission de la déclaration électronique peut être différent du canal emprunté par la demande électronique. Par exemple, la demande est transmise via Isabel et la déclaration demandée est créée via le Web. La déclaration reprendra nécessairement la référence de la sécurité sociale trouvée dans la demande correspondante.
5. Après avoir vérifié la validité de la déclaration, le point de transfert constate une erreur et envoie une notification négative vers l'émetteur de la déclaration.



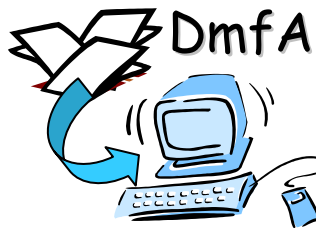
Chaque fois que l'employeur ou son mandataire reçoit une notification négative, il corrigera la déclaration concernée et l'enverra au point de transfert de la sécurité sociale.



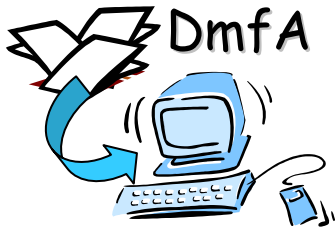
2.3.2 b) Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié et la déclaration transmise en réponse n'est pas valide (Secteur).



1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront mentionnées entre autres, l'identification du destinataire ainsi que la référence (ou n° de ticket) de la sécurité sociale attribuée à la demande dans un but de la distinguer.
3. Le point de transfert de la sécurité sociale enrichit de données la demande initiale et transmet, par voie électronique, le tout au destinataire identifié. Par ailleurs, le point de transfert de la sécurité sociale stockera les données de ladite demande.
4. La déclaration est transmise par voie électronique ; A souligner : le canal de transmission de la déclaration électronique peut être différent du canal emprunté par la demande électronique. Par exemple, la demande est transmise via Isabel et la déclaration demandée est créée via le Web. La déclaration reprendra nécessairement la référence de la sécurité sociale trouvée dans la demande correspondante.
5. Après avoir vérifié la validité de la déclaration, le point de transfert, le cas échéant, l'enrichit et ensuite la transmet au secteur demandeur.



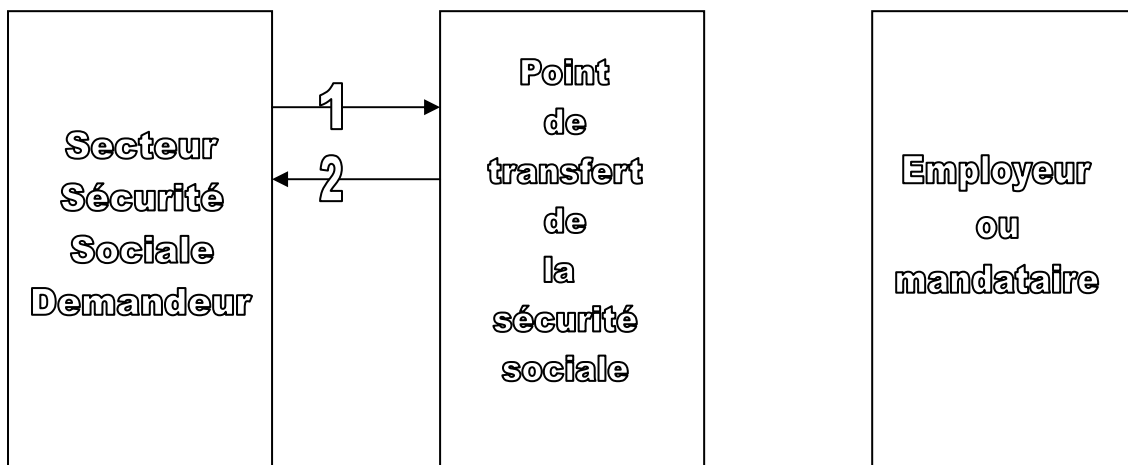
6. Le secteur, après avoir appliqué des contrôles détaillés, conclut que la déclaration est invalide et transmet par conséquent une notification négative au point de transfert de la sécurité sociale.
7. La notification après avoir été validée est envoyée à l'émetteur de la déclaration.



2.4 Scénario 4 :

Aucun destinataire, pouvant recevoir la demande électronique, n'est identifié. Par conséquent, la procédure papier est entreprise.

Etape 1



1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande, ne peut identifier un destinataire pouvant recevoir la demande par voie électronique. Il en informe le secteur demandeur qui suite à cela entreprendra la procédure « Papier ».



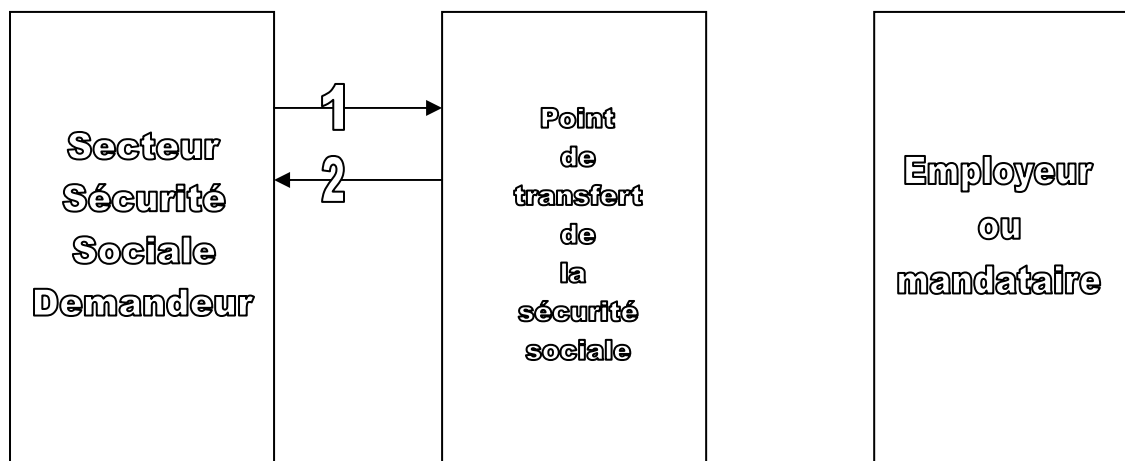
Etape 2 (procédure papier)

1. L'organisme assureur transmet à l'employeur le volet papier de la feuille de renseignements indemnités qui lui est destiné
2. L'employeur complète le document et le renvoie dûment complété directement à l'organisme assureur

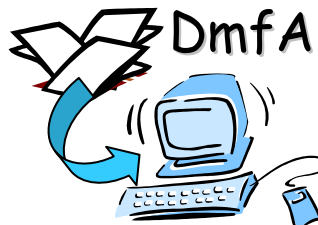
Note : Si l'adresse de l'employeur n'est pas connue ou semble erronée, la feuille de renseignements papier sera remise à l'assuré social.



2.5 Scénario 5 :
La demande du secteur est invalide.



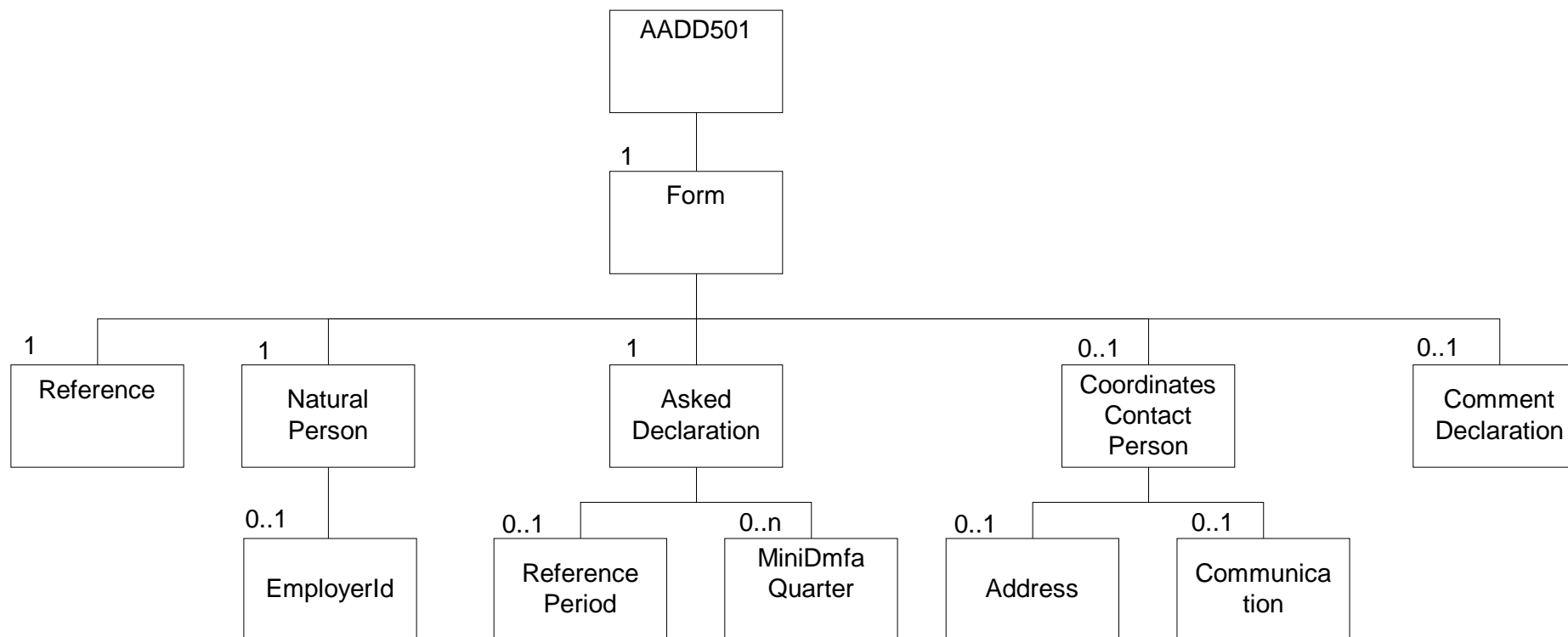
1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande constate une erreur et transmet une notification négative qui décrit l'erreur trouvée.



3 Les données échangées entre le point de transfert de la sécurité sociale et l'employeur (ou mandataire).

3.1 La demande enrichie (3)

3.1.1 Diagramme de données



(DmfA - DRS)
Document Flux

Flux Demande - Annulation de la Demande

Version : 1.5
Statut : Document de travail
Auteur : Mukile Herlin
Référence : Annulation de la demande_V1.5.doc
Date de création : 06/06/2006

Table des Matières

| | | |
|--------|---|---|
| 1. | Description du flux | 3 |
| 2. | Structure de la NOTIFICATION d'annulation | 3 |
| 3. | Contrôles..... | 4 |
| 3.1. | L'expéditeur de la notification a le droit d'annuler la demande | 4 |
| 3.1.1. | Contrôle de mandat: | 4 |
| 3.2. | Contrôles de cohérence sur le NISS | 6 |
| 3.3. | Contrôle de la NOTIFICATION sur base du modèle de donné associé | 7 |

1. Description du flux

Il a été donné la possibilité aux déclarants de refuser les demandes de DRS qui leur ont été adressées. Soit parce que le déclarant considère qu'il n'était pas concerné par cette demande, soit parce qu'il y a déjà répondu.

Pour ce faire, le déclarant peut soit se connecter au portail de la sécurité sociale ou envoyer un formulaire batch. C'est la notification d'annulation. Ce formulaire n'est rien d'autre que le formulaire classique de NOTIFICATION de refus. Ce qui implique qu'on doit y retrouver la raison le refus.

2. Structure de la NOTIFICATION d'annulation

Le modèle de donnée associé à cette notification est le modèle de la NOTIFICATION d'acceptation ou de refus.

Voici un exemple :

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<NOTIFICATION xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:noNamespaceSchemaLocation="NOTIFICATION_20072.xsd">
  <Form>
    <Identification>NOTI001</Identification>
    <FormCreationDate>2007-05-30</FormCreationDate>
    <FormCreationHour>07:12:47.350</FormCreationHour>
    <AttestationStatus>0</AttestationStatus>
    <TypeForm>FA</TypeForm>
    <EmployerId>
      <NOSSRegistrationNbr>7270047</NOSSRegistrationNbr>
      <CompanyID>212148896</CompanyID>
    </EmployerId>
    <HandledReference>
      <ReferenceType>5</ReferenceType>
      <ReferenceOrigin>2</ReferenceOrigin>
      <ReferenceNbr>340000FRYR00G</ReferenceNbr>
    </HandledReference>
    <WorkerRecordIdentification>
      <INSS>75101002262</INSS>
    </WorkerRecordIdentification>
    <HandlingResult>
      <ResultCode>0</ResultCode>
      <AnomalyReport>
        <ErrorID>90059-251</ErrorID>
      </AnomalyReport>
    </HandlingResult>
  </Form>
</NOTIFICATION>
```

Seules les valeurs des zones ci dessous peuvent varier

| Zone | Signification |
|---------------------|--|
| FormCreationDate | Date de création de la notification d'annulation |
| FormCreationHour | Heure de création de la notification d'annulation |
| NOSSRegistrationNbr | Matricule de l'employeur concerné par la demande |
| CompanyID | Numéro unique de l'entreprise concerné par cette demande. Si ce numéro n'est pas connu, le déclarant peut mentionner la valeur : 0 |

| | |
|--------------|--|
| ReferenceNbr | Numéro d'identification unique (numéro de ticket) de la demande à annuler |
| INSS | NISS de la personne physique concernée par cette demande |
| ErrorID | <ul style="list-style-type: none"> - 90059-240 : déclarant non concerné par cette demande - 90059-251 : une réponse a déjà été envoyée |

D'autre part, la version du modèle de donnée (schéma XSD de la notification) à renseigner, doit être celui de l'année trimestre en cours.

Si la date du jour est le 08/07/2007, il faudrait donc renseigner la version 20072, comme décrit ci dessous en bleu

<NOTIFICATION xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" xsi:noNamespaceSchemaLocation="NOTIFICATION_20072.xsd">

3. Contrôles

Les contrôles ci-dessous seront appliqués aux notifications d'annulation :

- Contrôle de la NOTIFICATION sur base du modèle de donnée associé – schéma XML
- Contrôle de cohérence :
 - o La demande à annuler existe
 - o La demande à annuler est une demande ouverte
 - o L'expéditeur de la NOTIFICATION a le droit d'annuler la demande
 - o NISS renseigné dans la NOTIFICATION / NISS renseigné dans la demande
 - o Employeur mentionné dans la NOTIFICATION correspond à l'employeur concerné par la demande

3.1. L'expéditeur de la notification a le droit d'annuler la demande

Ce contrôle consiste à vérifier, d'une part, que l'émetteur de la notification d'annulation correspond bien au destinataire de la demande de DRS. Si ces derniers diffèrent un contrôle de mandat sera réalisé

3.1.1. Contrôle de mandat:

Le contrôle de mandat (contrôle d'accès) est effectué si l'expéditeur de la notification d'annulation ne correspond pas au destinataire de la demande. Cela laissera donc la possibilité à un mandataire d'annuler les demandes concernant son affilié. Pour ce faire il convient que le mandataire mentionne le matricule de l'employeur dans la notification d'annulation. Le module de gestion des accès sera ensuite appelé sur base du matricule et du numéro d'expéditeur ou de l'identifiant de l'utilisateur (userid).

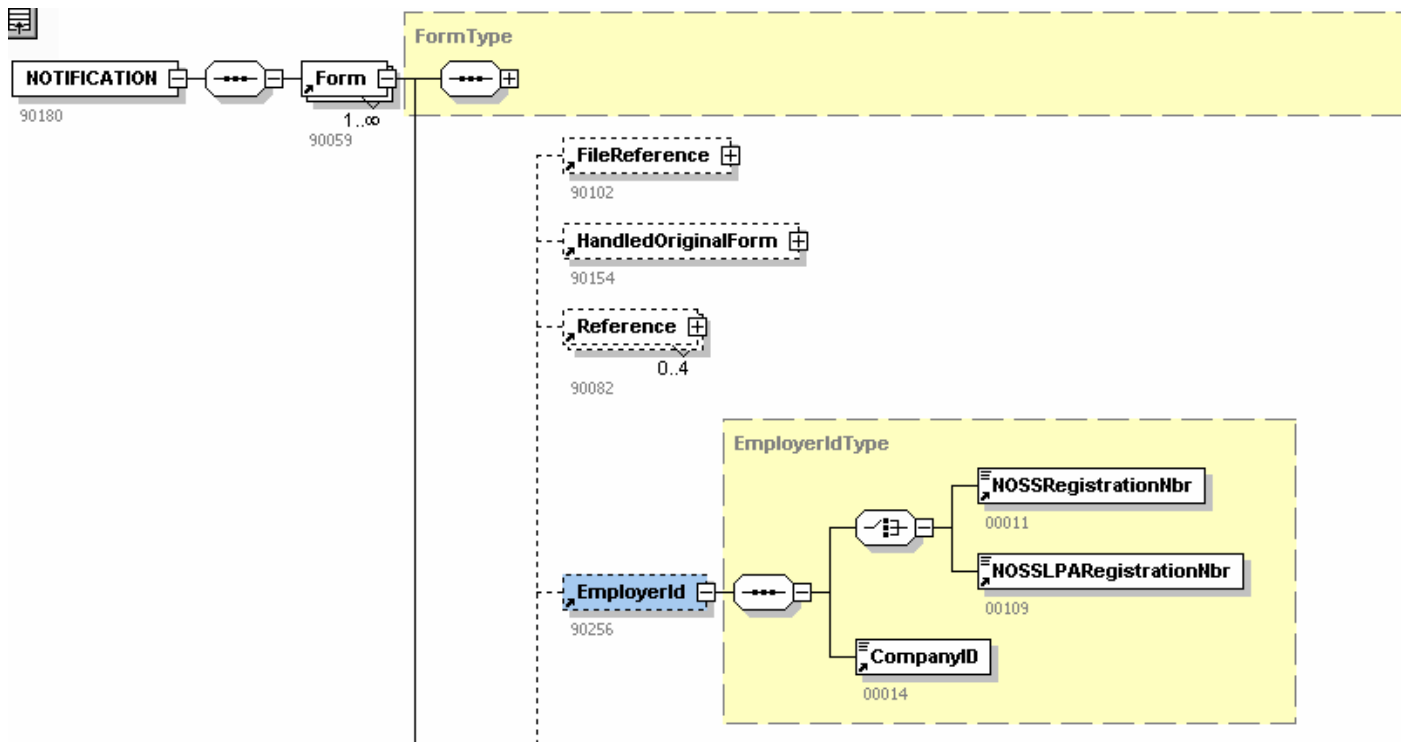
Les contrôles de mandat qui seront réalisés sont ceux qui sont en vigueur pour les flux DRS.

Point d'attention :

En faisant appel au module de gestion des accès afin de valider ou non les autorisations d'un mandataire pour annuler une demande de DRS, nous ne tenons pas compte de l'organisation mentionnée par l'employeur dans le routing module. En effet, cette base ne sera pas consultée. Il se pourrait donc, par exemple, qu'un employeur affilié à des mandataires différents (aussi bien à un secrétariat social qu'à un prestataire), ait privilégié, dans le routing module, un de ces mandataires plutôt qu'un autre pour la gestion de certaines DRS. Mais cette organisation ne sera pas prise en compte.

Information à communiquer

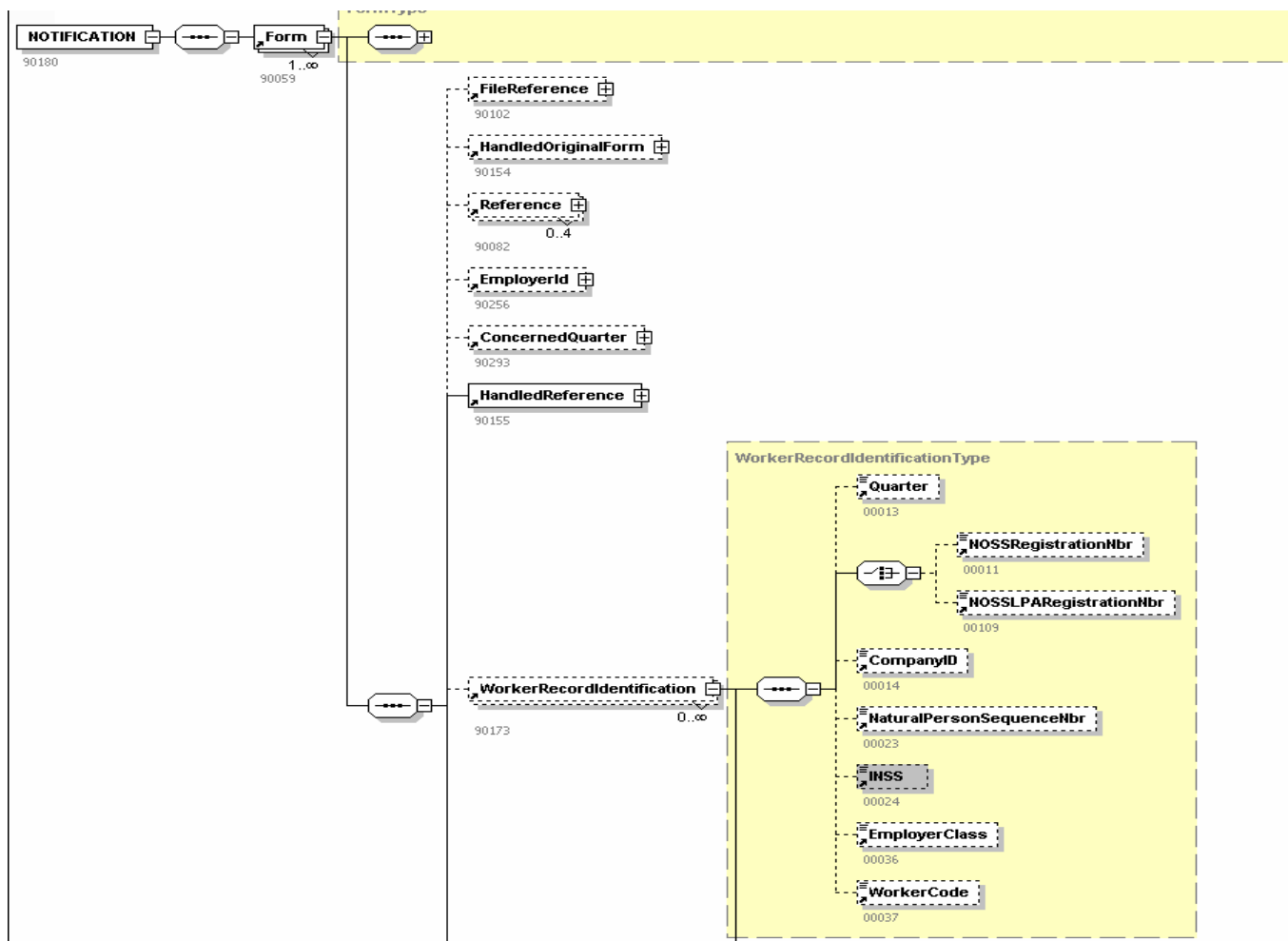
Pour que les contrôles d'accès puissent être réalisés, le matricule employeur doit être communiqué dans la notification d'annulation. Cette donnée est à mentionner dans la zone **NOSSRegistrationNbr** pour les employeurs ONSS ou **NOSSLPARegistrationNbr** pour les employeurs ONSS-APL. D'autre part, le numéro unique d'entreprise, **CompanyID**, doit également être mentionné. Ces zones doivent par ailleurs figurer dans le bloc fonctionnel « EmployerId », comme illustré ci-dessous



3.2. Contrôles de cohérence sur le NISS

Ce contrôle consiste à vérifier que la personne physique communiquée dans la notification d'annulation correspond bien à celle qui a fait l'objet de la demande de DRS. Pour ce faire le NISS doit être mentionné dans la notification d'annulation. Ce NISS sera ensuite comparé à celui présent dans la demande de DRS (AADD501). Si aucun NISS n'a été mentionné ou si ce dernier ne correspond pas à celui de la demande, cette annulation de demande sera refusée.

Par ailleurs, ce NISS doit être communiqué dans la notification d'annulation, dans la zone **INSS**, dans le bloc fonctionnel « WorkerRecordIdentification », comme illustré ci-dessous



3.3. Contrôle de la NOTIFICATION sur base du modèle de donné associé

La notification d'annulation sera contrôlée par rapport au modèle de donnée associé (schéma XML).
Si une erreur est rencontrée lors de ce contrôle, cette notification sera refusée

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00023 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE SUITE PERSONNE PHYSIQUE
(Label XML : NaturalPersonSequenceNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION : Numéro de suite des personnes physiques au sein d'une déclaration.
Ce numéro doit être unique au sein d'une déclaration.

DOMAINE DE DEFINITION : Nombre entier positif et élément de [1;9999999].

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 7
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00024 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - NISS
(Label XML : INSS)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION : Numéro d'identification d'une personne physique au sein de la sécurité sociale. Il s'agit du numéro d'identification de la personne physique au registre national ou au registre bis des personnes physiques.

DOMAINE DE DEFINITION : La valeur 0 n'est pas permise

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Numérique
LONGUEUR : 11
PRESENCE : Indispensable
FORMAT : 0 ou NNNNNNNNNCC
· NNNNNNNNN est le numéro
· CC est le chiffre de contrôle.

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00025 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NOM DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerName)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Nom de famille d'une personne physique.
Il faut mentionner le nom repris sur le passeport ou la carte d'identité.
Pour les femmes de nationalité belge, il s'agit du nom de jeune fille.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:
TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 48
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00026 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

PRÉNOM DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerFirstName)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s) : 90017
Label(s) xml : NaturalPerson
DESCRIPTION : Premier prénom d'une personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 24
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00027 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

INITIALE DU DEUXIÈME PRÉNOM DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerInitial)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s) : 90017
Label(s) xml : NaturalPerson
DESCRIPTION : Initiale du deuxième prénom d'une personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION : Un caractère alphabétique.

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 1
PRESENCE : Facultative
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00028 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

DATE DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerBirthdate)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s) : 90017
Label(s) xml : NaturalPerson

DESCRIPTION :
Date de naissance de la personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION :
AAAA est un élément de [année de la déclaration-120; année de la déclaration].

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 10
PRESENCE : Indispensable
FORMAT : AAAA-MM-JJ (date valide)
AAAA-00-00

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00029 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

SEXE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerSex)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s) : 90017
DESCRIPTION : **Label(s) xml :** NaturalPerson
Sexe d'une personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION : 1 = masculin
2 = féminin

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Numérique
LONGUEUR : 1
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00030 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

RUE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerStreet)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION : Voie publique.
Voie publique où se trouve le domicile du travailleur.
La notion "étage" peut être reprise dans cette zone s'il y a lieu.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 35
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00031 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO DE L'ADRESSE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerHouseNbr)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION:
 Numéro du domicile du travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:
TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00032 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

BOÎTE AUX LETTRES DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerPostBox)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Numéro de boîte aux lettres.
Numéro de boîte aux lettres du domicile du travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 4
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00033 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

CODE POSTAL DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerZIPCode)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Numéro postal d'une commune.
Numéro postal de l'adresse où le travailleur est domicilié.
Pour les travailleurs domiciliés en Belgique, il faut utiliser la liste officielle des codes postaux belges.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE: S'il s'agit d'un code postal belge, la valeur doit référer à un des codes repris dans l'annexe 23

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 9
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00034 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

COMMUNE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerCity)

BLOC FONCTIONNEL :

Personne physique

Code(s): 90017

DESCRIPTION :

Label(s) xml: NaturalPerson

Nom d'une commune.

Nom de la commune de domiciliation du travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION :

S'il s'agit d'une commune belge, la valeur doit référer à un des noms qui correspond en annexe 23 au code postal indiqué dans la zone 00033 [Code postal du travailleur].

REFERENCE LEGALE :

TYPE:

Alphanumérique

LONGUEUR:

40

PRESENCE:

Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00035 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

CODE PAYS DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerCountry)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s) : 90017
Label(s) xml : NaturalPerson

DESCRIPTION : Code permettant d'identifier un pays.
Code permettant d'identifier le pays où est domicilié le travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION : Voir Annexe 5 - Liste des codes pays.

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Numérique
LONGUEUR : 5
PRESENCE : Facultative
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00119 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NATIONALITÉ DU TRAVAILLEUR
(Label XML : Nationality)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Code indiquant la nationalité du travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION: Voir Annexe 5 - Liste des codes pays.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique

LONGUEUR: 5

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00167 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE LA CARTE D'IDENTITÉ SOCIALE
(Label XML : SIS)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Numéro de la carte d'identité sociale d'une personne physique (SIS).

DOMAINE DE DEFINITION: Nombre de 10 chiffres.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Obligatoire si l'employeur peut disposer de la carte SIS du travailleur
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00168 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

COMMUNE - LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerBirthplace)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Nom d'une commune.
Nom de la commune du lieu de naissance de la personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 40
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00169 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

CODE PAYS DU LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerBirthplaceCountry)

BLOC FONCTIONNEL: Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION: Code permettant d'identifier un pays.
Code permettant de déterminer de façon unique le pays du lieu de naissance de la personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION: Voir Annexe 5 - Liste des codes pays.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 5
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00615 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

RÉFÉRENCE UTILISATEUR - PERSONNE PHYSIQUE
(Label XML : NaturalPersonUserReference)

BLOC FONCTIONNEL : Personne physique
Code(s): 90017
Label(s) xml: NaturalPerson

DESCRIPTION : Référence.
Référence de la personne physique utilisée par l'employeur ou un secrétariat social agréé.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 20
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00517 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

RUE
(Label XML : Street)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s): 90022
Label(s) xml: Address

DESCRIPTION: Voie publique.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 42
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00518 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE L'ADRESSE
(Label XML : HouseNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s) : 90022
Label(s) xml : Address

DESCRIPTION :

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 10
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00519 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

BOÎTE AUX LETTRES
(Label XML : PostBox)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s) : 90022
Label(s) xml : Address
DESCRIPTION : Numéro de boîte aux lettres.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 4
PRESENCE : Facultative
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00520 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

CODE POSTAL
(Label XML : ZIPCode)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s) : 90022
Label(s) xml : Address

DESCRIPTION : Numéro postal d'une commune.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 9
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00522 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

COMMUNE
(Label XML : City)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s) : 90022
Label(s) xml : Address

DESCRIPTION : Nom d'une commune.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 40
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00523 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

CODE PAYS
(Label XML : Country)

BLOC FONCTIONNEL : Adresse
Code(s) : 90022
Label(s) xml : Address

DESCRIPTION : Code permettant d'identifier un pays.

DOMAINE DE DEFINITION : Voir Annexe 5 - Liste des codes pays.

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Numérique
LONGUEUR : 5
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00126 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

ZONE TEXTE LIBRE
(Label XML : CommentOfDeclaration)

BLOC FONCTIONNEL: Commentaire déclaration

Code(s): 90036

Label(s) xml: CommentDeclaration

DESCRIPTION: Cette zone permet de joindre toute information nécessaire pour ce formulaire.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique

LONGUEUR: 200

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00110 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

STATUT DE L'ATTESTATION
(Label XML : AttestationStatus)

BLOC FONCTIONNEL: Formulaire
Code(s): 90059
Label(s) xml: Form

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION : 0 = Original
1 = Modification
2 = Duplicata
3 = Annulation
4 = Révision
5 = Rappel
6 = Clôture
7 = Modification de l'original version papier
Les valeurs permises sont "0", "5".

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 1
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00218 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

DATE DE CRÉATION DU FORMULAIRE
(Label XML : FormCreationDate)

BLOC FONCTIONNEL : Formulaire
Code(s): 90059
Label(s) xml: Form

DESCRIPTION :
Date à laquelle le formulaire est créé.

DOMAINE DE DEFINITION :
AAAA est un élément de [année en cours -1 ; année en cours] ;
La date ne peut pas se trouver dans le futur.
La date est égale ou postérieure à la date de production.

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 10
PRESENCE : Indispensable
FORMAT : AAAA-MM-JJ
· AAAA est l'année
· MM est le mois
· JJ est le jour

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00296 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

IDENTIFICATION DU FORMULAIRE
(Label XML : Identification)

BLOC FONCTIONNEL : Formulaire; Déclaration demandée

Code(s): 90059; 90255

DESCRIPTION : **Label(s) xml:** Form; AskedDeclaration
Zone qui décrit la teneur d'un formulaire.

DOMAINE DE DEFINITION : Voir annexe 11 - Identification du formulaire.

Si cette zone appartient au bloc "Formulaire" la valeur doit être "AADD501".
Si cette zone appartient au bloc "Déclaration demandée", la valeur peut être ZIMA001, ZIMA002, ZIMA003, ZIMA005 et ZIMA006 (valeur compatible avec le sous-risque).

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique

LONGUEUR: 7

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00297 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

TYPE DU FORMULAIRE
(Label XML : TypeForm)

BLOC FONCTIONNEL :

Formulaire
Code(s): 90059

DESCRIPTION :

Label(s) xml: Form
Le type indique la nature du formulaire électronique.

DOMAINE DE DEFINITION :

RE = REQUEST - le formulaire contient une demande de renseignements
PA = PROVISIONAL ANSWER - le formulaire contient une réponse provisoire à une demande de renseignements ou à une communication de renseignements
FA = FINAL ANSWER - le formulaire contient une réponse définitive à une demande de renseignements ou à une communication de renseignements
SU = SUBMISSION - le formulaire communique des renseignements

Cette zone doit avoir comme valeur "RE".

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 2
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00299 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

HEURE PRÉCISE DE CRÉATION DU FORMULAIRE
(Label XML : FormCreationHour)

BLOC FONCTIONNEL : Formulaire
Code(s): 90059
Label(s) xml: Form

DESCRIPTION : Moment précis, exprimé en heures, minutes, secondes et millièmes de secondes.

DOMAINE DE DEFINITION : HH est un élément de [00;23]
MM est un élément de [00;59]
SS est un élément de [00;59]
SSS un élément de [000;999]

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 12
PRESENCE: Indispensable
FORMAT: HH:MM:SS.SSS
. HH sont les heures
. MM sont les minutes
. SS sont les secondes
. SSS sont les millièmes de secondes

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00074 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

DATE DE DÉBUT DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE
(Label XML : RefStartingDate)

BLOC FONCTIONNEL: Période de référence
Code(s): 90077
Label(s) xml: ReferencePeriod

DESCRIPTION:

Indication de la date de début de la période de référence.

DOMAINE DE DEFINITION:

Pour les scénarios 1 et 6, la date de début de la période de référence ne peut être antérieure au 01/07/2005.
Pour les scénarios 2 et 3, la date de début de la période de référence ne peut être antérieure à la date de mise en production du formulaire sur lequel porte la demande.
Pour le scénario 5, la date de début de la période de référence ne peut être antérieure au 01/01/2006.
La date ne peut pas se trouver dans le futur.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Indispensable
FORMAT: AAAA-MM-JJ
· AAAA est l'année
· MM est le mois
· JJ est le jour

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00075 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

DATE DE FIN DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE
(Label XML : RefEndingDate)

BLOC FONCTIONNEL : Période de référence
Code(s): 90077
Label(s) xml: ReferencePeriod

DESCRIPTION :

Indication de la date de fin de la période de référence.

DOMAINE DE DEFINITION :

Pour les scénarios 1 et 6, la date de fin de la période de référence ne peut être antérieure au 01/07/2005.
Pour les scénarios 2 et 3, la date de fin de la période de référence ne peut être antérieure à la date de mise en production du formulaire sur lequel porte la demande.
Pour le scénario 5, la date de fin de la période de référence ne peut être antérieure au 01/01/2006.
La date ne peut pas se trouver dans le futur.
La date est égale ou postérieure à la date de début de la période de référence.

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Obligatoire si la demande déclaration enrichie concerne ZIMA002, ZIMA003 ou ZIMA005
FORMAT: AAAA-MM-JJ
· AAAA est l'année
· MM est le mois
· JJ est le jour

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00221 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

TYPE DE LA RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceType)

BLOC FONCTIONNEL: Référence
Code(s): 90082
Label(s) xml: Reference

DESCRIPTION: Indique sur quoi porte la référence (00222 Numéro de référence) : sur cette déclaration, sur une déclaration qui est apparentée à cette déclaration ou sur un ensemble de déclarations (= un dossier) auquel appartient cette déclaration.

DOMAINE DE DEFINITION:
1 = la référence porte sur ce formulaire
2 = la référence est un numéro de dossier et porte sur le dossier (= ensemble de déclarations) auquel appartient cette déclaration
3 = la référence porte sur un formulaire précédemment échangé et qui est en rapport avec le présent formulaire, par exemple : la référence porte sur la déclaration qui doit être annulée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui doit être remplacée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui fait l'objet de modifications, ou sur la déclaration qui est à l'origine de la création de ce formulaire...
4 = la référence porte sur une déclaration dans un autre scénario qui est apparentée à cette déclaration
5 = la référence porte sur une demande
6 = la référence porte sur une déclaration refusée
Cette zone doit avoir comme valeur "5".

REFERENCE LEGALE:
TYPE: Numérique
LONGUEUR: 1
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00222 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Référence
Code(s) : 90082
Label(s) xml : Reference
DESCRIPTION : Le numéro de référence.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :
TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 20
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00298 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

ORIGINE DE LA RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceOrigin)

BLOC FONCTIONNEL : Référence
Code(s): 90082
Label(s) xml: Reference

DESCRIPTION: Valeur indiquant la source authentique d'un numéro de référence.

DOMAINE DE DEFINITION : L'origine indique qui a créé la référence.
1 = le numéro de référence est attribué par un déclarant (une entreprise, un secrétariat social, un bureau de soft, ...)
2 = le numéro de ticket attribué par la Sécurité Sociale, identifiant de manière unique une déclaration
3 = le numéro de référence est attribué par un secteur de la Sécurité Sociale

Cette zone doit avoir comme valeur "2".

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 1
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00430 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

IDENTIFICATION DU RISQUE
(Label XML : IdentificationOfRisk)

BLOC FONCTIONNEL: Déclaration demandée
Code(s): 90255

DESCRIPTION: **Label(s) xml:** AskedDeclaration
Identifie le risque.

DOMAINE DE DEFINITION: Voir annexe 12 - Identification du risque.

Cette zone doit avoir comme valeur les sous-risques autorisés pour le secteur Indemnités. Les valeurs actuellement possibles sont 001, 002, 003, 004, 005, 006, 007

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique

LONGUEUR: 3

PRESENCE: Obligatoire si le but de la demande ne concerne pas des mini-DmfA ou si le formulaire demandé est une ZIMA005

FORMAT:
CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00011 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSS
(Label XML : NOSSRegistrationNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Identification Employeur
Code(s): 90256
Label(s) xml: EmployerId

DESCRIPTION: Chaque employeur, qu'il soit une personne physique, un groupement de personnes physiques ou une personne morale, qui occupe du personnel soumis à la loi du 27 juin 1969, doit être inscrit à l'ONSS. Il s'agit d'un numéro d'immatriculation à l'ONSS définitif.
Si la déclaration concerne un employeur immatriculé à l'ONSS alors le matricule ONSSAPL ne peut être transmis.

DOMAINE DE DEFINITION : Nombre entier et élément de [100006;199999934] pour les numéros définitifs.
Si le numéro unique d'entreprise est connu (zone 00014 différent de zéro), le numéro d'immatriculation ONSS peut être mis à la valeur zéro.

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 9
PRESENCE: Obligatoire si le matricule concerné un employeur ONSS
FORMAT: 0 ou NNNNNNNCC
. NNNNNNN est le numéro
. CC est le numéro de contrôle.

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00014 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|

"Titre" est modifié
NUMÉRO D'ENTREPRISE
(Label XML : CompanyID)

BLOC FONCTIONNEL : Identification Employeur
Code(s): 90256
Label(s) xml: EmployerId

DESCRIPTION: Numéro qui identifie de manière unique un employeur, qu'il s'agisse d'une personne physique, d'un groupement de personnes physiques ou d'une personne morale.

DOMAINE DE DEFINITION :
 Nombre de 10 chiffres dont :
 les positions 1 à 8 correspondent à un numéro d'ordre, avec en première position un chiffre égal à zéro ou 1
 les positions 9 et 10 correspondent à un nombre de contrôle.
 Si le numéro d'entreprise n'est pas connu, la valeur à renseigner est zéro.

REFERENCE LEGALE :
TYPE: Numérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00109 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSSAPL
(Label XML : NOSSLPARegistrationNbr)

BLOC FONCTIONNEL: Identification Employeur
Code(s): 90256
Label(s) xml: EmployerId

DESCRIPTION: Toute administration locale ou provinciale qui occupe du personnel doit être immatriculée à l'ONSSAPL. Si la déclaration concerne un employeur immatriculé à l'ONSSAPL, alors le matricule ONSS ne peut être transmis.

DOMAINE DE DEFINITION: Nombre entier et élément de [00000197;99999926]. Si le numéro unique d'entreprise est connu (zone 00014 différente de zéro), le numéro d'immatriculation ONSSAPL peut être mis à la valeur zéro.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 8
PRESENCE: Obligatoire si le matricule concerne un employeur ONSS-APL
FORMAT: 0 ou NNNNNNCC
· NNNNNN est le numéro
· CC est le numéro de contrôle.

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00726 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NOM
(Label XML : Name)

BLOC FONCTIONNEL: Coordonnées de la personne de contact
Code(s): 90257
Label(s) xml: CoordinatesContactPerson

DESCRIPTION: Nom de famille d'une personne physique.
Il faut mentionner le nom repris sur le passeport ou la carte d'identité.
Pour les femmes de nationalité belge, il s'agit du nom de jeune fille.

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 48
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00727 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

PRÉNOM
(Label XML : FirstName)

BLOC FONCTIONNEL: Coordonnées de la personne de contact
Code(s): 90257
DESCRIPTION: **Label(s) xml:** CoordinatesContactPerson
Premier prénom d'une personne physique.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:
TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 24
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00636 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE GSM
(Label XML : GSMNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Communication
Code(s): 90258
Label(s) xml: Communication

DESCRIPTION :

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 20
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|---------------------|---------------|---------|
| Longueur incorrecte | 00636-093 | B |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00637 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

ADRESSE E-MAIL
(Label XML : EmailAddress)

BLOC FONCTIONNEL : Communication
Code(s) : 90258
Label(s) xml : Communication

DESCRIPTION :

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 60
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00677 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
(Label XML : PhoneNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Communication
Code(s) : 90258
Label(s) xml : Communication

DESCRIPTION :

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 20
PRESENCE : Indispensable
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DE ZONE : 00678 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

NUMÉRO DE FAX
(Label XML : FaxNbr)

BLOC FONCTIONNEL : Communication
Code(s) : 90258
Label(s) xml : Communication

DESCRIPTION :

DOMAINE DE DEFINITION :

REFERENCE LEGALE :

TYPE : Alphanumérique
LONGUEUR : 20
PRESENCE : Facultative
FORMAT :

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00013 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

ANNÉE - TRIMESTRE DE LA DÉCLARATION
(Label XML : Quarter)

BLOC FONCTIONNEL: Trimestres mini-Dmfa
Code(s): 90262
Label(s) xml: MiniDmfaQuarter

DESCRIPTION: Détermination de l'année et du trimestre.
Détermination de l'année et du trimestre de la déclaration.

DOMAINE DE DEFINITION:
Sous forme AAAAT.
AAAAT est un élément de [20041; AAAAT en cours].

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 5
PRESENCE: Indispensable
FORMAT: AAAAT

. AAAA est l'année
. T est le trimestre

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90017 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Personne physique
(Label XML : NaturalPerson)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer les données d'identification d'une personne physique.

CONTENU (ZONES):

- 00023 - NUMÉRO DE SUITE PERSONNE PHYSIQUE
- 00024 - NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE LA SÉCURITÉ SOCIALE - NISS
- 00167 - NUMÉRO DE LA CARTE D'IDENTITÉ SOCIALE
- 00025 - NOM DU TRAVAILLEUR
- 00026 - PRÉNOM DU TRAVAILLEUR
- 00027 - INITIALE DU DEUXIÈME PRÉNOM DU TRAVAILLEUR
- 00028 - DATE DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
- 00168 - COMMUNE - LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
- 00169 - CODE PAYS DU LIEU DE NAISSANCE DU TRAVAILLEUR
- 00029 - SEXE DU TRAVAILLEUR
- 00030 - RUE DU TRAVAILLEUR
- 00031 - NUMÉRO DE L'ADRESSE DU TRAVAILLEUR
- 00032 - BOÎTE AUX LETTRES DU TRAVAILLEUR
- 00033 - CODE POSTAL DU TRAVAILLEUR
- 00034 - COMMUNE DU TRAVAILLEUR
- 00035 - CODE PAYS DU TRAVAILLEUR
- 00119 - NATIONALITÉ DU TRAVAILLEUR
- 00615 - RÉFÉRENCE UTILISATEUR - PERSONNE PHYSIQUE

BLOCS LIES: 90256 - Identification Employeur

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE
***CONDITION:** INDISPENSABLE

***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90022 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Adresse
(Label XML : Address)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de spécifier complètement une adresse.

CONTENU (ZONES):
00517 - RUE
00518 - NUMÉRO DE L'ADRESSE
00519 - BOÎTE AUX LETTRES
00520 - CODE POSTAL
00522 - COMMUNE
00523 - CODE PAYS

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE
***CONDITION:** FACULTATIF
***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90036 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Commentaire déclaration
(Label XML : CommentDeclaration)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer des commentaires concernant la déclaration.

CONTENU (ZONES): 00126 - ZONE TEXTE LIBRE

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0

CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE

***CONDITION:** Facultatif

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90059 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

**Formulaire
(Label XML : Form)**

"Description" est modifiée:

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer un formulaire.

CONTENU (ZONES): 00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE
00218 - DATE DE CRÉATION DU FORMULAIRE
00299 - HEURE PRÉCISE DE CRÉATION DU FORMULAIRE
00110 - STATUT DE L'ATTESTATION
00297 - TYPE DU FORMULAIRE

BLOCS LIES: 90082 - Référence; 90017 - Personne physique; 90255 - Déclaration demandée; 90257 - Coordonnées de la personne de contact; 90036 - Commentaire déclaration

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE
***CONDITION:** Indispensable
***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|--|---------------|---------|
| Nous ne sommes pas concernés par la demande | 90059-240 | B |
| Déjà répondu par une déclaration effectuée d'initiative | 90059-251 | B |
| Demande annulée par le point de transfert de la sécurité sociale | 90059-277 | B |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90077 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Période de référence
(Label XML : ReferencePeriod)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer des informations concernant la période de référence.

CONTENU (ZONES): 00074 - DATE DE DÉBUT DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE
00075 - DATE DE FIN DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE

***CONDITION:** OBLIGATOIRE SI les données relatives au risque et à la mini-dmfa sont souhaitées (Identification du risque est présent) OU si l'objet de la demande concerne une ZIMA005.

***LIMITATIONS
SUPPLEMENTAIRES:**

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90082 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Référence
(Label XML : Reference)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de préciser des références relatives à un ou plusieurs formulaires ; un formulaire pouvant être une déclaration DmfA originale, une déclaration de modification DmfA, une DRS, une demande de renseignements, etc.

CONTENU (ZONES): 00221 - TYPE DE LA RÉFÉRENCE
00298 - ORIGINE DE LA RÉFÉRENCE
00222 - NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE
***CONDITION:** Indispensable

***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90255 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Déclaration demandée
(Label XML : AskedDeclaration)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant d'identifier la déclaration ou le formulaire demandé.

CONTENU (ZONES): 00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE
00430 - IDENTIFICATION DU RISQUE

BLOCS LIES: 90077 - Période de référence; 90262 - Trimestres mini-DmfA

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE
***CONDITION:** Indispensable

***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90256 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

**Identification Employeur
(Label XML : EmployerId)**

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant d'identifier l'employeur concerné par le formulaire.

CONTENU (ZONES): 00011 - NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSS
00109 - NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSSAPL
00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE
***CONDITION:** Facultatif
***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90257 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

**Coordonnées de la personne de contact
(Label XML : CoordinatesContactPerson)**

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer les coordonnées de la personne de contact.

CONTENU (ZONES): 00726 - NOM
00727 - PRÉNOM

BLOCS LIES: 90022 - Adresse; 90258 - Communication

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE
***CONDITION:** INDISPENSABLE
***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90258 | VERSION: 2007/4 | DATE DE PUBLICATION: 29/11/2007 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Communication
(Label XML : Communication)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer les informations de communication.

CONTENU (ZONES): 00677 - NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
00636 - NUMÉRO DE GSM
00678 - NUMÉRO DE FAX
00637 - ADRESSE E-MAIL

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX.: 1

PRESENCE
***CONDITION:** INDISPENSABLE

***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90260 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

AADD501
(Label XML : AADD501)

DESCRIPTION: Elément racine du message XML permettant de faire une demande de déclaration enrichie.

CONTENU (ZONES):

BLOCS LIES: 90059 - Formulaire

CARDINALITE MIN.: 1

CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE

***CONDITION:** Indispensable

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|------------------------|------------------|----------------------------------|
| NUMERO DU BLOC : 90262 | VERSION : 2007/4 | DATE DE PUBLICATION : 29/11/2007 |
|------------------------|------------------|----------------------------------|

Trimestres mini-DmfA
(Label XML : MiniDmfaQuarter)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer les trimestres souhaités de la mini-DMFA.

CONTENU (ZONES): 00013 - ANNÉE - TRIMESTRE DE LA DÉCLARATION

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0
CARDINALITE MAX.: *

PRESENCE
***CONDITION:** OBLIGATOIRE si seule la MINI-DMFA est demandée (Identification du risque non présent)
Interdit si le formulaire demandé n'est pas une ZIMA001.

***LIMITATIONS**
SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION :

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |