

Glossaire Demande Déclaration Handled

Version complète

Version: 2004/2

Date de publication: 26/05/2004

Date de mise en production:

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 UNIQUE D'ENTREPRISE
 - 00109 - NUMÉRO D'IMMATRICULATION ONSSAPL
- 90257 - Coordonnées de la personne de contact
 - 00726 - NOM
 - 00727 - PRÉNOM
- 90258 - Communication
 - 00637 - ADRESSE E-MAIL
 - 00677 - NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
 - 00678 - NUMÉRO DE FAX
- 90262 - Trimestres mini-DmfA
 - 00013 - ANNÉE - TRIMESTRE DE LA DÉCLARATION

Bloc fonctionnel

- 90017 - Personne physique
- 90022 - Adresse
- 90036 - Commentaire déclaration
- 90059 - Formulaire
- 90077 - Période de référence
- 90082 - Référence

Liste de la version complète

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: 2004/2

Date de publication:

26/05/2004

Contenu de l'introduction: 



introduction.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 Lieferinge](#)
Référence : FluxDemandePortail.doc
Date de création : 01/03/2004

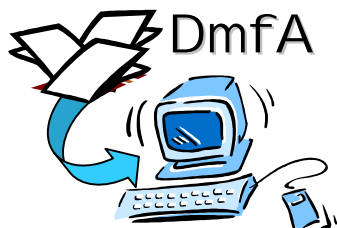
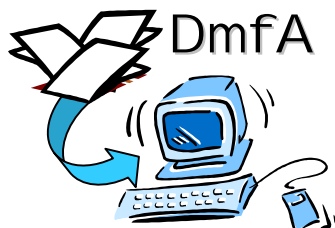


TABLE DES MATIÈRES

1 PRINCIPES	3
1.1 Quel est le destinataire de la demande électronique ?	4
1.2 Par quel mode de transmission la demande électronique sera-t-elle transmise?	6
2 LE FLUX « DEMANDE D'UNE DÉCLARATION »	7
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.	7
2.2 Scénario 2 :	9
2.2.1 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).	9
2.2.2 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).....	11
2.3 Scénario 3 : Aucun destinataire, pouvant recevoir la demande électronique, n'est identifié. Par conséquent, la procédure papier est entreprise.	13
2.4 Scénario 4 : La demande du secteur est invalide.	15
3 LES DONNÉES ÉCHANGÉES ENTRE LE POINT DE TRANSFERT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE ET L'EMPLOYEUR (OU MANDATAIRE).	17
3.1 La demande enrichie (3).....	17
Diagramme de données	17



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).

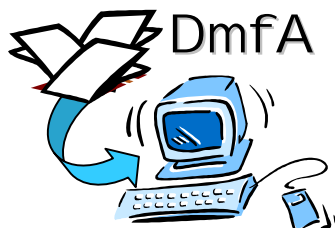
Le scénario 3 (attestation en vue de l'indemnisation des pauses d'allaitement) sera envoyé d'initiative, comme c'est le cas actuellement pour le formulaire papier.

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 E-communication, 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 de la demande électronique ?

Il y a lieu de distinguer les situations suivantes:

1. Employeur affilié à un secrétariat social

Dans ce cas, la demande est transmise (par défaut) au secrétariat social, par voie électronique, à moins que le gestionnaire local du secrétariat social n'ait déclaré via une application Web qui sera mise à sa disposition sur le portail ou via une application batch, que pour tel employeur, son secrétariat social ne traite pas les demandes.

L'employeur pour lequel le secrétariat social ne traite pas les demandes recevra un message via sa page d'entreprise, ou à défaut, par support papier. Le message aura pour but de demander à l'employeur son choix quant à la transmission des demandes de DRS. L'on se retrouve alors dans le cas de figure évoqué sous le point 3 (employeur non affilié à un SSA ni à un prestataire de services).

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, sauf si celui-ci a indiqué dans le répertoire E-communication, que la demande doit être envoyée au prestataire de services. Dans ce cas, le gestionnaire local de l'employeur modifiera la règle par défaut via une application Web qui sera mise à sa disposition sur le portail.

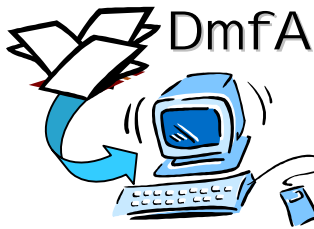
Un message sera alors transmis au prestataire de services pour l'avertir du choix de l'employeur et de la possibilité de choisir son canal via une application WEB sur le portail.

Si, à défaut d'avoir désigné le prestataire de services comme destinataire de la demande, dans le répertoire E-communication, le destinataire est l'employeur, la SmalS-MvM vérifiera dans le répertoire si l'employeur a opté expressément pour le circuit électronique. Si oui, elle routera la demande vers l'employeur.

Dans la négative, c'est la procédure papier qui sera applicable (scénario 3 étape 2).

3. Employeur non affilié à un secrétariat social ni à un prestataire de services

Dans ce cas, la demande électronique est adressée à l'employeur par le point de transfert de la sécurité sociale si l'employeur a opté pour l'envoi de la déclaration du



risque social par voie électronique, via une application Web qui sera mise à sa disposition sur le portail.

Si après consultation du répertoire E-communication, la SmalS-MvM constate que l'employeur n'a pas opté pour le circuit électronique, elle en informera l'organisme assureur (message retour) qui entamera alors la procédure papier (voir ci-après, scénario 3, étape 2).

Conclusion :

1. Destinataire de la demande :

1.1 Aucun destinataire n'est désigné dans le répertoire E-communication :

Application de la règle par défaut :

- si l'employeur est affilié à un secrétariat social, le destinataire de la demande = SSA sauf si le SSA a spécifié qu'il ne traite pas les demandes dudit employeur ; dans ce dernier cas le destinataire est l'employeur.
- si l'employeur est affilié à un prestataire de services, le destinataire de la demande = employeur

1.2. Un destinataire est désigné dans le répertoire E-communication :

Dans ce cas, la demande de DRS sera transmise au destinataire désigné dans le répertoire E-communication (l'employeur si celui-ci est affilié à un secrétariat social ou le prestataire de services si l'employeur est affilié à un prestataire de services).

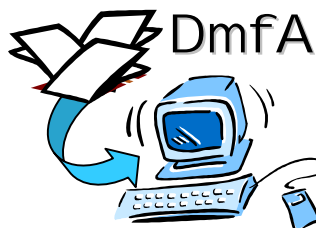
2. Support (papier/électronique):

Si destinataire = secrétariat social (par défaut) ou le prestataire de services: support = toujours électronique

Si destinataire = employeur : support = papier ou électronique

Le choix du support électronique doit être indiqué expressément par l'employeur dans le répertoire E-communication (à défaut de ce choix explicite, support = papier)

Le choix du support pourrait en principe s'effectuer par scénario.



Les modes de transfert de la demande électronique sont décrits ci-dessous sous le point « Par quel mode de transmission la demande électronique sera-t-elle transmise? ».

3. Inscription dans le répertoire E-communication

La désignation du destinataire de la demande et le choix du support (électronique) doivent figurer dans le répertoire qui sera créé à cet effet préalablement à l'entrée en vigueur des scénarios.

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

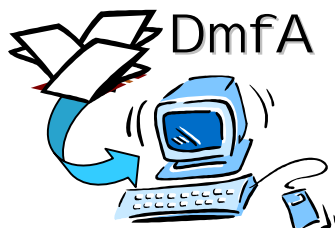
Si, dans la DB Expéditeurs, sise au point de transfert de la sécurité sociale, le destinataire identifié a mentionné un canal batch alors la demande sera transmise sous le format XML via ledit canal qui peut-être actuellement, pour rappel, soit FTP, Isabel ou MQ-LINK. Le fichier véhiculant une demande aura un nom¹ 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.

Si le destinataire identifié n'a rien mentionné dans la DB Expéditeurs alors la demande sera transmise sous le format XML dans sa page d'entreprise.

A souligner : Après avoir déposé une demande dans une page d'entreprise, un mail sera en principe² transmis à l'attention du destinataire identifié pour lui signaler qu'un nouveau fichier a été mis à sa disposition par la sécurité sociale.

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

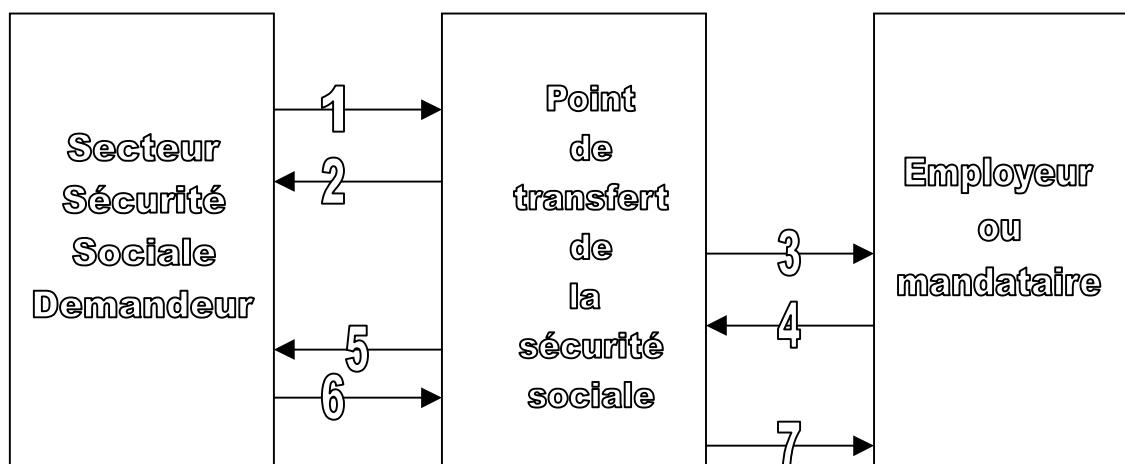
2 Un mail est transmis à la condition que l'entreprise concernée ait communiqué à la sécurité sociale une adresse E-mail ;



2 Le flux « Demande d'une déclaration »

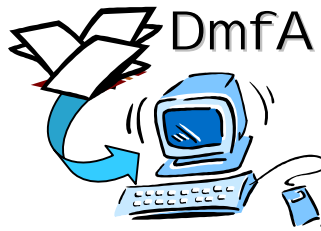
2.1 Scénario 1 :

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

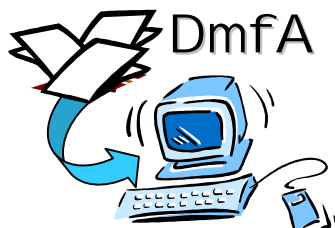


1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront 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 données³ 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.

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

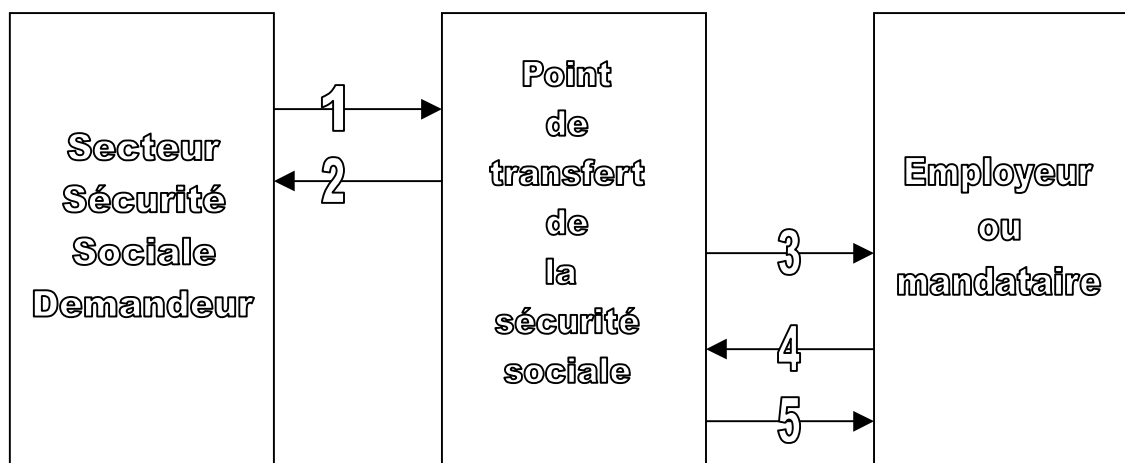


6. Le secteur, après avoir appliqué des contrôles détaillés, conclut que la déclaration est valide et transmet par conséquent une notification positive au point de transfert de la sécurité sociale.
7. La notification après avoir été validée est envoyée à l'émetteur de la déclaration.

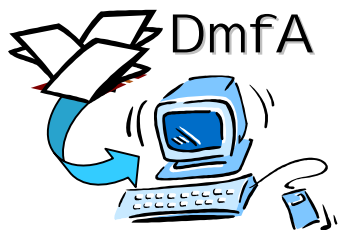


2.2 Scénario 2 :

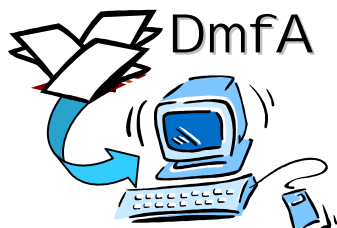
2.2.1 a) Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié et la déclaration transmise en réponse n'est pas valide (Point de transfert de la sécurité sociale).



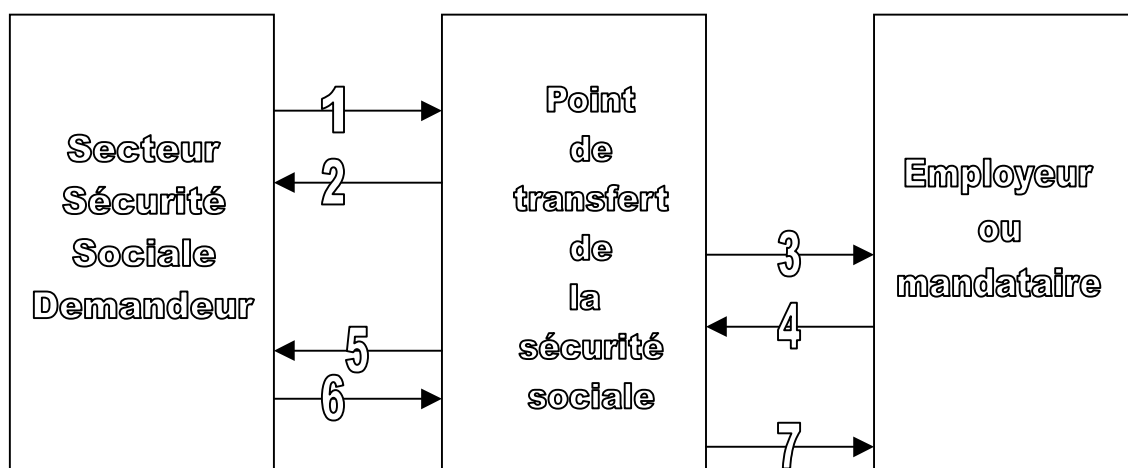
1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande et identifié le destinataire ainsi que le canal de transmission (voir principes), retourne vers le secteur une réponse où seront 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.



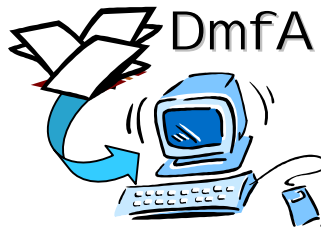
Chaque fois que l'employeur ou son mandataire reçoit une notification négative, il corrigera la déclaration concernée et l'enverra au point de transfert de la sécurité sociale.



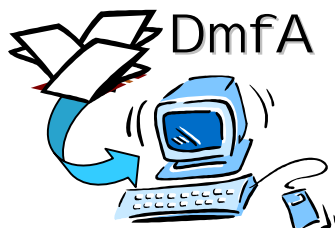
2.2.2 b) Un seul destinataire (Employeur ou mandataire), pouvant recevoir la demande électronique, est identifié et la déclaration transmise en réponse n'est pas valide (Secteur).



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.



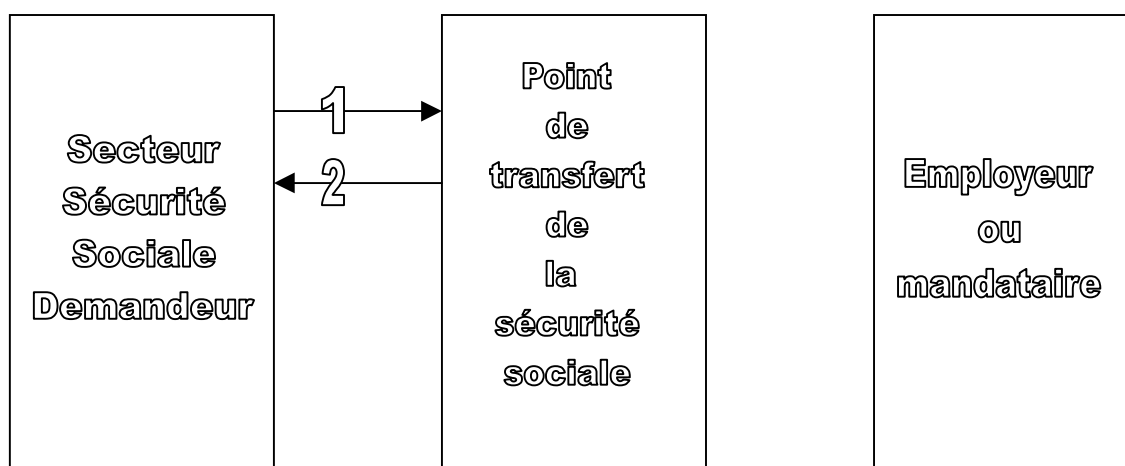
6. Le secteur, après avoir appliqué des contrôles détaillés, conclut que la déclaration est invalide et transmet par conséquent une notification négative au point de transfert de la sécurité sociale.
7. La notification après avoir été validée est envoyée à l'émetteur de la déclaration.



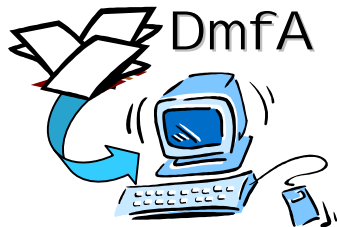
2.3 Scénario 3 :

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

Etape 1

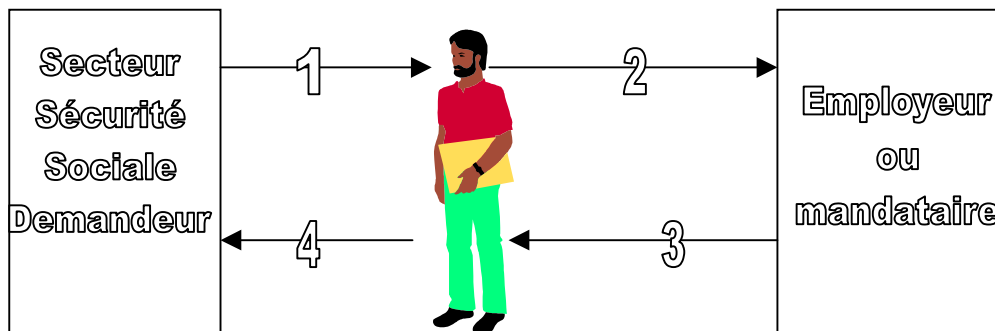


1. Le secteur demandeur transmet une demande électronique au point de transfert de la sécurité sociale ;
2. Le point de transfert, après avoir vérifié la validité de la demande, ne peut identifier un destinataire pouvant recevoir la demande par voie électronique. Il en informe le secteur demandeur qui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

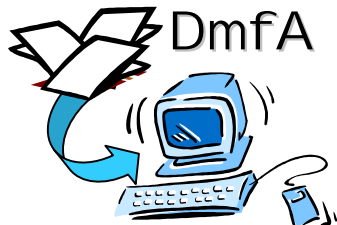


Etape 2

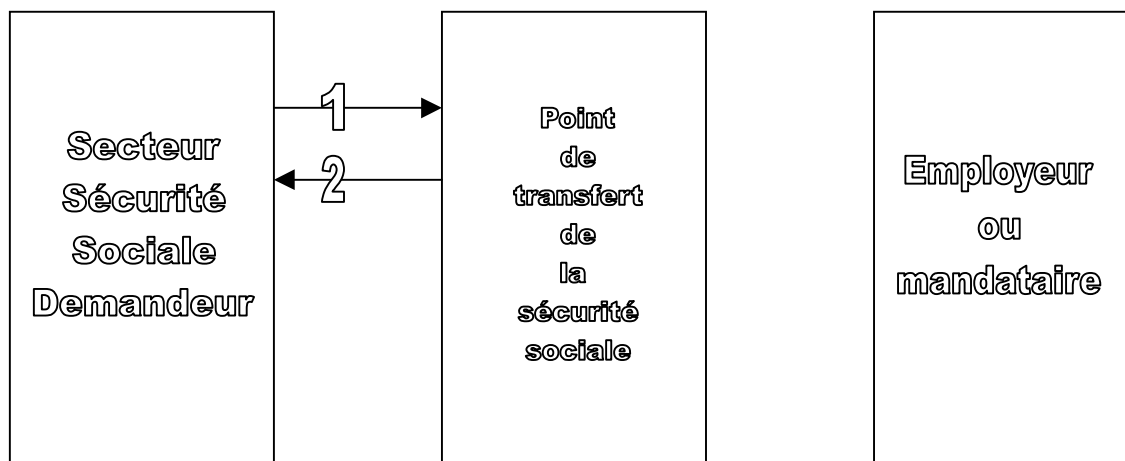
(procédure papier – maintien de la procédure actuelle)



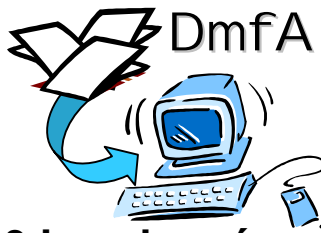
1. Le secteur demandeur (organisme assureur) remet le formulaire papier (ex. feuille de renseignements) à l'assuré social
2. L'assuré social le remet à son tour à l'employeur
3. L'employeur (ou son secrétariat social) complète le document et le remet au travailleur
4. Le travailleur renvoie le formulaire complété à son organisme assureur



2.4 Scénario 4 :
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.

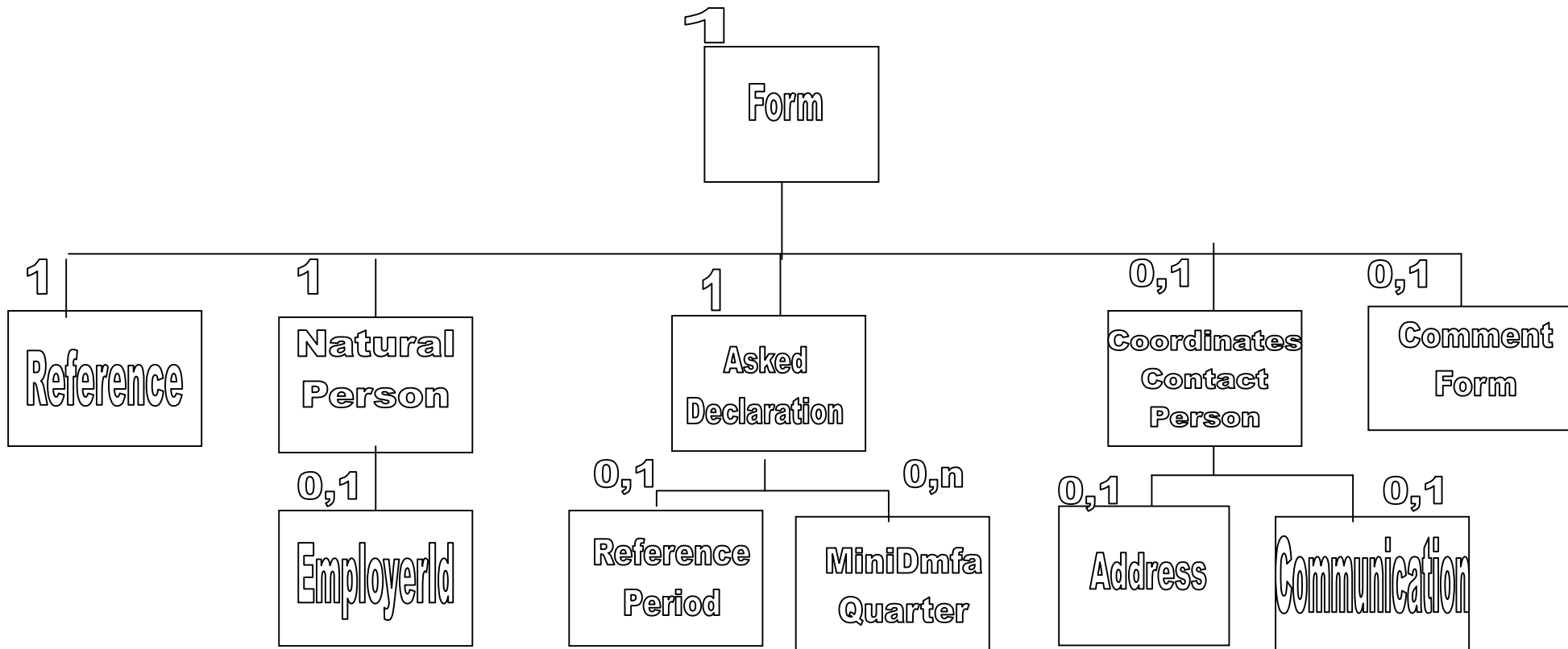


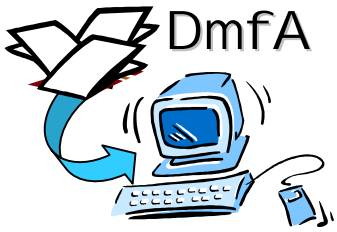
DmfA

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





NUMERO DE ZONE: 00023	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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 NNNNNNNNCC
· NNNNNNNN 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

SEXE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerSex)

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

DESCRIPTION: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 5

PRESENCE: Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00032	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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:

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

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique

LONGUEUR: 9

PRESENCE: Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00034	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

COMMUNE DU TRAVAILLEUR
(Label XML : WorkerCity)

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

DESCRIPTION: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 5

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00519	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

ZONE TEXTE LIBRE
(Label XML : CommentOfDeclaration)

BLOC FONCTIONNEL: Commentaire déclaration

Code(s): 90036

Label(s) xml: CommentDeclaration

DESCRIPTION: Cette zone permet à l'employeur de joindre toute information qu'il estime nécessaire pour la déclaration du risque social concerné.

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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
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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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.
Cette date n'est pas antérieure au 01/04/2004

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICATION DU FORMULAIRE
(Label XML : Identification)

BLOC FONCTIONNEL: Formulaire; Déclaration demandée

Code(s): 90059; 90255

Label(s) xml: Form; AskedDeclaration

DESCRIPTION: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

TYPE DU FORMULAIRE
(Label XML : TypeForm)

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

DESCRIPTION: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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

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

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION: Cette date n'est pas antérieure au 01/04/2004

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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

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

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION: Cette date n'est pas antérieure au 01/04/2004

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: 00221	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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 cette déclaration
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 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.
4 = la référence porte sur une déclaration dans un autre scénario qui est apparentée à cette déclaration
Cette zone doit avoir comme valeur "1".

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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.
 L'origine indique qui a créé la référence.

DOMAINE DE DEFINITION: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

IDENTIFICATION DU RISQUE
(Label XML : IdentificationOfRisk)

BLOC FONCTIONNEL: Déclaration demandée
Code(s): 90255
Label(s) xml: AskedDeclaration

DESCRIPTION: 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

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00011	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique

LONGUEUR: 9

PRESENCE: Obligatoire si le matricule concerné un employeur ONSS

FORMAT: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

NUMÉRO UNIQUE 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 entier positif et élément de [0;1999999943].

Si le numéro unique 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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].

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique

LONGUEUR: 8

PRESENCE: Obligatoire si le matricule concerne un employeur ONSS-APL

FORMAT: 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00727	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

PRÉNOM
(Label XML : FirstName)

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

DESCRIPTION: 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: 00637	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00677	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: Facultative

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DE ZONE: 00678	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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:** Obligatoire si le bloc "Communication" n'est pas présent

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DU BLOC: 90036	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
------------------------------	------------------------	--

Formulaire
(Label XML : Form)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer un formulaire. Un formulaire correspond à une et une seule déclaration.

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 LIÉS: 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

NUMERO DU BLOC: 90077	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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 sont souhaitées avec la mini-dmfa
(Identification du risque présent)

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DU BLOC: 90082	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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 UNIQUE 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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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.: 0

CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE

***CONDITION:** Facultatif

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DU BLOC: 90258	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

Communication
(Label XML : Communication)

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

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

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0

CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE

***CONDITION:** Obligatoire si le bloc "Adresse" n'est pas présent

***LIMITATIONS**

SUPPLEMENTAIRES:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité

NUMERO DU BLOC: 90260	VERSION: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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: 2004/2	DATE DE PUBLICATION: 26/05/2004
-----------------------	-----------------	---------------------------------

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 la Mini-DMFA est uniquement demandée (Identification du risque non présent)

***LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES:**

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

Intitulé anomalie	Code anomalie	Gravité