

# Glossaire LOIC

## Mise à jour de la version

---

Version: 2024/4

Date de publication: 28/11/2024

Date de mise en production: 01/01/2025

## Liste des modifications

---

Page de garde

Page de garde

Glossaire

90258 - Communication

00637 - ADRESSE E-MAIL

90631 - Coordonnées de contact du travailleur

00637 - ADRESSE E-MAIL

Annexe

11 - Identification du formulaire

LOIC001\_3 - Interruption de carrière - Crédit-temps : Code Question

Bloc fonctionnel

90529 - Formulaire de demande d'interruption de carrière ou de crédit-temps

90631 - Coordonnées de contact du travailleur

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00637 | VERSION: 2024/4 | DATE DE PUBLICATION: 28/11/2024 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

ADRESSE E-MAIL  
(Label XML : EmailAddress)

"Bloc fonctionnel" est modifié:  
BLOC FONCTIONNEL: Communication; Coordonnées de contact du travailleur  
Code(s): 90258; 90631  
Label(s) xml: Communication; WorkerContactDetails

"Description" est modifiée:  
DESCRIPTION: Si cette zone se trouve dans le BF "Coordonnées de contact du travailleur" (90631), il s'agit de l'adresse email professionnelle ou personnelle du travailleur.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 60  
PRESENCE: Indispensable  
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie   | Code anomalie | Gravité |
|---------------------|---------------|---------|
| Non présent         | 00637-001     | B       |
| Longueur incorrecte | 00637-093     | B       |

LOIC - Annexe numéro 11: Identification du formulaire  
Version: 2024/4

---

Date de publication:

28/11/2024

*L'annexe est modifiée: Vous trouverez le détail des modifications -en gras- dans les documents Word et PDF*

Contenu de l'annexe: 



AN2024-2-FR11.pdf



AN2024-2-FR11.docx



AN2024-2-FR11.xlsx



AN2024-2-FR11.txt



AN2024-2-FR11.xml

Information intermédiaire:

| Code    | Libellé                                                                                                                                                                                                                                                  | Date de début de | Date de fin de validité |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| AADD501 | Demande enrichie d'une déclaration                                                                                                                                                                                                                       | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| ACRF001 | Accusé de réception                                                                                                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| AOAT001 | Accidents de Travail scénario 1 - déclaration d'un accident de travail                                                                                                                                                                                   | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| AOAT002 | Accidents de Travail scénario 2 - rapport mensuel                                                                                                                                                                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| AOAT003 | Accidents de Travail scénario 3 - déclaration d'une reprise de travail                                                                                                                                                                                   | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| AVDDTUP | Déclaration de modification relative à une déclaration de travaux                                                                                                                                                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| AVWDDT  | Déclaration de travaux                                                                                                                                                                                                                                   | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| BEWARE  | Notification reprenant les informations comptables relatives aux modifications de la déclaration multifonctionnelle d'un employeur immatriculé à l'ONSS et, le cas échéant, les données relatives à l'avis rectificatif de cotisations qui en a résulté. | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| BEWLST  | Liste de contrôle des notifications Beware envoyées le jour précédent à la maison mère d'un SSA.                                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| BZMP001 | Maladies professionnelles scénario 1 - demande mandatée - écartement d'une travailleuse enceinte - secteur privé                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 30/06/2011              |
| CDHG001 | Déclaration de l'attestation Historique de carrière                                                                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DEFI001 | Décision finale                                                                                                                                                                                                                                          | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DIMONA  | Déclaration immédiate à l'emploi                                                                                                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFA    | Déclaration multifonctionnelle trimestrielle concernant un employeur immatriculé à l'ONSS                                                                                                                                                                | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFADB  | Réponse à une demande de consultation de la dernière situation d'une déclaration multifonctionnelle                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFANOT | Notification de modification relative à une déclaration multifonctionnelle                                                                                                                                                                               | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFAPID | Données d'identification dans la DB DmfA d'une déclaration DmfA originale                                                                                                                                                                                | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFAPPL | Déclaration multifonctionnelle trimestrielle concernant une administration provinciale ou locale                                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| DMFAREQ | Demande de consultation de la dernière situation d'une déclaration multifonctionnelle                                                                                                                                                                    | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

| Code           | Libellé                                                                                                                                                                                                   | Date de début de  | Date de fin de validité |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| DMFAUPD        | Déclaration de modification relative à une déclaration multifonctionnelle concernant un employeur immatriculé à l'ONSS                                                                                    | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| ECAROAN        | Réponse à une demande de consultation des données ECARO d'une personne                                                                                                                                    | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| ECARORQ        | Demande de consultation des données ECARO d'une personne                                                                                                                                                  | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| ECOUDAN        | Réponse à une demande de consultation des jours de chômage économique hors du secteur de la construction                                                                                                  | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| ECOUDRQ        | Demande de consultation des jours de chômage économique hors du secteur de la construction                                                                                                                | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO001        | Note reprenant les informations relatives aux transactions financières et au processus de calcul des provisions forfaitaires ou procentuelles dont les employeurs sont redevables (ou pas) envers l'ONSS. | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO002        | Note reprenant les informations relatives aux transactions financières et au processus de calcul des provisions forfaitaires et/ou procentuelles dont les employeurs sont redevables envers l'ONSS.       | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO003        | Note reprenant les informations relatives aux transactions financières et aux processus des rappels DGII/397 à payer par les employeurs ONSS.                                                             | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO004        | Note reprenant les informations relatives aux transactions financières et aux processus des rappels DGII/398 à payer par les employeurs ONSS.                                                             | 01/01/1900        | 30/06/2019              |
| FINO014        | Note reprenant les informations relatives aux transactions financières et au processus de mise en demeure                                                                                                 | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO020        | Note financière pour la cotisation de responsabilisation des employeurs pour leurs travailleurs entrés en invalidité                                                                                      | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO022        | Note financière pour la cotisation de responsabilisation due pour financer le Fonds de pension solidarisé des administrations provinciales et locales                                                     | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO025        | Note financière pour la cotisation de responsabilisation à charge des utilisateurs de travailleurs intérimaires en cas d'usage excessif de contrats journaliers successifs                                | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO027        | Note financière pour les cotisations des vacances annuelles                                                                                                                                               | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| FINO028        | Note financière pour la redistribution des charges sociales                                                                                                                                               | 01/01/1900        | 01/01/9999              |
| <b>FINO031</b> | <b>Note financière pour la cotisation relative à l'indemnité des arts en amateur</b>                                                                                                                      | <b>01/01/1900</b> | <b>01/01/9999</b>       |

| Code    | Libellé                                                                                                                                                                   | Date de début de | Date de fin de validité |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| FISI001 | Note reprenant les situations relatives aux paiements du trimestre courant des employeurs ONSS.                                                                           | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| FISI002 | Communication des dettes sociales des employeurs ONSS                                                                                                                     | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| FISI003 | Communication trimestrielle des dettes sociales des employeurs Titres Services ONSS                                                                                       | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| FLXWAGE | Communication périodique de la rémunération dans le cadre d'un flexi-job                                                                                                  | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| IDFLUX  | Informations d'identification à destination de l'employeur                                                                                                                | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| LOIC001 | Formulaire de demande d'interruption de carrière ou de crédit-temps                                                                                                       | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| NOTI001 | Notification en réponse à une déclaration                                                                                                                                 | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| OSSA001 | Attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale d'Outre-mer qui indique pour quelle période une personne est assurée.                                                     | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| OSSA002 | Contrats et lettre d'accompagnement envoyés au souscripteur lors de son affiliation à la Sécurité Sociale d'Outre-mer.                                                    | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| PFANS   | Réponse à une demande de consultation de masse du fichier du personnel                                                                                                    | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| PFREQ   | Demande de consultation de masse du fichier du personnel                                                                                                                  | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| PPLCAL  | Notification de calcul DMFAPPL                                                                                                                                            | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| PPLUPD  | Déclaration de modification relative à une déclaration multifonctionnelle concernant une administration provinciale ou locale                                             | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| PROA001 | Message reprenant les informations relatives aux échanges sur les actions de proactivité entreprises par les SSA ou à prendre par l'ONSS envers les employeurs            | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| REDCOAN | Réponse à une demande de consultation de la dernière situation des déductions d'une déclaration multifonctionnelle                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| REDCORQ | Demande de consultation de la dernière situation des déductions d'une déclaration multifonctionnelle                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| RORE001 | Règles de routage - communication des secrétariats sociaux et Full Service Center à la sécurité sociale, concernant la gestion des destinataires (et canaux) de messages. | 01/01/1900       | 31/03/2012              |
| SOCH001 | Notification reprenant les informations sur la redistribution des charges sociales                                                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

| Code    | Libellé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Date de début de | Date de fin de validité |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| TWCT001 | Communication de chômage temporaire par l'employeur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| UWDUC   | Déclaration unique de chantier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| UWDUCUP | Déclaration de modification relative à une déclaration unique de chantier                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| VLV001  | Livre de validation chômage temporaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH001 | Chômage scénario 1 - Déclaration de fin de contrat de travail ou de chômage avec complément d'entreprise / Preuve de travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH002 | Chômage scénario 2 - Déclaration constat du droit au chômage temporaire ou à la suspension employés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH003 | Chômage scénario 3 - Déclaration de début de travail à temps partiel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH004 | Chômage scénario 4 - Déclaration de prépension à mi-temps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 01/01/1900       | 31/03/2012              |
| WECH005 | Chômage scénario 5 - Déclaration mensuelle d'heures de chômage temporaire ou de suspension employés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH006 | Chômage scénario 6 - Déclaration mensuelle de travail à temps partiel pour le calcul de l'allocation de garantie de revenus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH007 | Chômage scénario 7 - Déclaration mensuelle de travail en tant que travailleur occupé dans un atelier protégé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH008 | Chômage scénario 8 - Déclaration mensuelle de travail dans le cadre d'un programme d'activation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH009 | Chômage scénario 9 - Déclaration pour l'octroi du droit aux vacances jeunes ou seniors                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH010 | Chômage scénario 10 - Déclaration mensuelle d'heures de vacances jeunes ou seniors                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| WECH011 | Chômage scénario 11 - Déclaration mensuelle travail portuaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| ZIMA001 | Scénario 1 - Déclaration en cas d'incapacité de travail, de repos de maternité, d'écartement complet du travail en tant que mesure de protection de la maternité, d'écartement partiel du travail en tant que mesure de protection de la maternité, de congé maternité converti (art. 39, al. 6 loi du 16.3.1971 sur le travail), de congé de paternité ou de naissance (art. 30, § 2, loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail), de congé d'adoption et de congé parental d'accueil. | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

| Code    | Libellé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Date de début de | Date de fin de validité |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| ZIMA002 | Indemnités scénario 2 - Déclaration mensuelle en cas de reprise d'un travail adapté dans le courant d'une période d'incapacité de travail, d'exercice d'un travail adapté dans le cadre d'une mesure de protection de la maternité [et (jusqu'au 31/12/2017) de poursuite d'une activité chez un des deux employeurs, lorsque la travailleuse est titulaire de deux emplois salariés auprès d'employeurs différents et n'est écartée du travail que du chef de l'une de ces deux occupations]. | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| ZIMA003 | Indemnités scénario 3 - Attestation en vue de l'indemnisation des pauses d'allaitement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| ZIMA005 | Indemnités scénario 5 - Déclaration annuelle de vacances                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 01/01/1900       | 01/01/9999              |
| ZIMA006 | Indemnités scénario 6 - Déclaration de reprise du travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

LOIC - Annexe numéro LOIC001\_3: Interruption de carrière - Crédit-temps :  
Code Question  
Version: 2024/4

---

Date de publication:

28/11/2024

*L'annexe est modifiée: Vous trouverez le détail des modifications -en gras- dans les documents Word et PDF*

Contenu de l'annexe: 



Annexe LOIC001\_3\_FR.pdf



Annexe LOIC001\_3\_FR.docx

Information intermédiaire:

## Annexe LOIC001\_3 : Interruption de carrière – Crédit-temps :

### Code Question

| Code Question | Description                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QR01          | Le travailleur a été lié par un contrat de travail dans mon entreprise pendant au moins les 24 mois qui précèdent son avertissement écrit                                                                                                                                                                                          |
| QR02          | Pendant les 12 mois qui précèdent son avertissement écrit (le premier avertissement), le travailleur a travaillé à temps plein                                                                                                                                                                                                     |
| QR03          | Pendant les 12 mois qui précèdent son avertissement écrit (le premier avertissement), le travailleur a travaillé <b>au moins à 3/4 temps</b>                                                                                                                                                                                       |
| QR04          | Pendant les 24 mois qui précèdent son avertissement écrit (le premier avertissement), il a travaillé à temps plein ou au moins à 4/5 (crédit-temps 1/5 CCT n°103 ou crédit-temps 1/5 CCT n°77bis ou crédit-temps 1/5 fin de carrière CCT n°77bis)                                                                                  |
| QR05          | Pendant les 24 mois qui précèdent son avertissement écrit (le premier avertissement), il a travaillé au moins à 3/4 temps                                                                                                                                                                                                          |
| QR06          | Le travailleur a été habituellement occupé dans un régime de travail réparti sur 5 jours ou plus                                                                                                                                                                                                                                   |
| QR07          | Le travailleur a été lié par un contrat de travail dans mon entreprise pendant 5 années<br>(Cette question n'est plus utilisée)                                                                                                                                                                                                    |
| QR08          | Mon entreprise est en restructuration ou en difficulté en application de la réglementation du chômage avec complément d'entreprise                                                                                                                                                                                                 |
| QR09          | Le droit au crédit-temps d'1/5 temps à partir de 50 ans sur la base d'une carrière professionnelle de 28 ans est expressément prévu dans une CCT conclue au niveau sectoriel                                                                                                                                                       |
| QR10          | Vous-même paierez ou un fonds paiera une indemnité complémentaire en cas de crédit-temps à 1/2 temps demandé par ce travailleur de 45 ans au moins                                                                                                                                                                                 |
| QR11          | Le travailleur a été lié par un contrat de travail dans mon entreprise pendant au moins 12 mois au cours des 15 mois qui précèdent son avertissement écrit                                                                                                                                                                         |
| QR12          | Existe-t-il un régime de réduction du temps de travail (R.T.T. ou équivalent) ?                                                                                                                                                                                                                                                    |
| QR13          | Pendant l'interruption, le travailleur bénéficiera-t-il du régime de réduction du temps de travail (R.T.T. ou équivalent) ?                                                                                                                                                                                                        |
| QR14          | Le travailleur est âgé de 55 ans ou plus ou le travailleur a entre 50 et 55 ans et remplit les conditions du régime dérogatoire (métier lourd + pénurie / 28 ans de passé professionnel à temps plein ou métier lourd) et s'est engagé auprès de moi à réduire ses prestations de manière irréversible jusqu'à l'âge de la pension |
| QR15          | Le travailleur a été occupé à temps partiel pendant les 24 mois qui précèdent son avertissement écrit                                                                                                                                                                                                                              |
| QR16          | Le travailleur a été lié par un contrat de travail dans mon entreprise pendant au moins les 36 mois qui précèdent son avertissement écrit                                                                                                                                                                                          |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90529 | VERSION: 2024/4 | DATE DE PUBLICATION: 28/11/2024 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Formulaire de demande d'interruption de carrière ou de crédit-temps  
(Label XML : LOIC001)

DESCRIPTION: Elément racine du message XML permettant de faire des demandes d'interruption de carrière ou de crédit-temps.

CONTENU (ZONES):

"Blocs liés" sont modifiés:  
BLOCS LIES: 90171 - Information sur la déclaration; 90257 - Coordonnées de la personne de contact; 90631 - Coordonnées de contact du travailleur; 90530 - Informations sur l'interruption de carrière ou le crédit-temps; 90531 - Partie employeur du formulaire de demande d'interruption; 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 |
| Demande spécifique - Prière de transmettre un formulaire papier | 90529-506     | B       |
| Demande obsolète                                                | 90529-507     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90631 | VERSION: 2024/4 | DATE DE PUBLICATION: 28/11/2024 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Coordonnées de contact du travailleur  
(Label XML : WorkerContactDetails)

|                               |                                                                                                                |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPTION:                  | Bloc fonctionnel permettant de déclarer les coordonnées de contact du travailleur concerné par la déclaration. |
| CONTENU (ZONES):              | 00637 - ADRESSE E-MAIL                                                                                         |
| BLOCS LIES:                   |                                                                                                                |
| CARDINALITE MIN.:             | 0                                                                                                              |
| CARDINALITE MAX:              | 1                                                                                                              |
| PRESENCE                      |                                                                                                                |
| *CONDITION:                   | Facultatif                                                                                                     |
| *LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES: |                                                                                                                |

|                                        |               |         |
|----------------------------------------|---------------|---------|
| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |               |         |
| Intitulé anomalie                      | Code anomalie | Gravité |
|                                        |               |         |