

# Glossaire PersonnelFileConsultationRequest

## Version complète

---

Version: 2025/1

Date de publication: 27/02/2025

Date de mise en production: 01/04/2025

## Liste de la version complète

---

Page de garde

Page de garde

Introduction

Introduction

Glossaire

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

90256 - Identification Employeur

00011 - NUMÉRO ONSS

00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

00109 - NUMÉRO PPL

00948 - NUMÉRO ONSS PROVISOIRE

90493 - Données d'option

00236 - VALEUR

00295 - LOCALISATION D'UN ÉLÉMENT DANS L'ARBORESCENCE

Annexe

11 - Identification du formulaire

Bloc fonctionnel

90059 - Formulaire

90077 - Période de référence

90082 - Référence

90256 - Identification Employeur

90426 - PersonnelFileConsultationRequest

90493 - Données d'option

## PersonnelFileConsultationRequest - Introduction

Version: 2025/1

---

Date de publication:

27/02/2025

Contenu de l'introduction: 

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00110 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

STATUT DE L'ATTESTATION  
(Label XML : AttestationStatus)

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

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION: 0 = Original  
1 = Modification  
2 = Duplicata  
3 = Annulation  
4 = Révision  
5 = Rappel  
6 = Clôture  
7 = Modification de l'original version papier  
8 = Copie  
Seule la valeur "0" est autorisée.

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique

LONGUEUR: 1

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie                 | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Non numérique                     | 00110-002     | B       |
| Invalide                          | 00110-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00110-008     | B       |
| Longueur incorrecte               | 00110-093     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00218 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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.

**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 |
| Invalide                               |  | 00218-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition      |  | 00218-008     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00296 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

IDENTIFICATION DU FORMULAIRE  
(Label XML : Identification)

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

DESCRIPTION: Zone qui décrit la teneur d'un formulaire.

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

REFERENCE LEGALE: Dans ce message, la seule valeur est " PFREQ".

TYPE: Alphanumérique

LONGUEUR: 7

PRESENCE: Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie                 | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Invalide                          | 00296-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00296-008     | B       |
| Longueur incorrecte               | 00296-093     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00297 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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  
LA = LIMITED ANSWER - le formulaire contient une réponse limitée à une demande de renseignements ou à une communication de renseignements  
SU = SUBMISSION - le formulaire communique des renseignements

REFERENCE LEGALE: Dans ce message, la seule valeur est "RE".

TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 2  
PRESENCE: Indispensable  
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie                 | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Longueur incorrecte               | 00297-093     | B       |
| Invalide                          | 00297-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00297-008     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00299 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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 |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Invalide                          | 00299-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00299-008     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00074 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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:

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 10  
PRESENCE: Obligatoire si la "date de fin de période de référence" (00075) n'est pas présente.  
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 |
|-------------------|---------------|---------|
| Invalide          | 00074-003     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00075 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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:

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 10  
PRESENCE: Obligatoire si la "date de début de période de référence" (00074) n'est pas présente.  
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 |
|-------------------------------------------|---------------|---------|
| Invalide                                  | 00075-003     | B       |
| Date de fin antérieure à la date de début | 00075-014     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00221 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

TYPE DE LA RÉFÉRENCE  
(Label XML : ReferenceType)

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BLOC FONCTIONNEL:                      | Référence<br>Code(s): 90082<br>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, sur cette demande, sur ce formulaire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DOMAINE DE DEFINITION:                 | 0 = la référence porte sur un formulaire précédemment échangé n'ayant pas la même identification (voir annexes 11/302) et qui est en rapport avec le présent formulaire<br>1 = la référence porte sur ce formulaire<br>2 = la référence est un numéro de dossier et porte sur le dossier (= ensemble de déclarations) auquel appartient cette déclaration ou auquel appartient ce formulaire<br>3 = la référence porte sur un formulaire précédemment échangé ayant la même identification (voir annexes 11/302) et qui est en rapport avec le présent formulaire, par exemple : la référence porte sur la déclaration qui doit être annulée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui doit être remplacée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui fait l'objet de modifications, ou sur la déclaration qui est à l'origine de la création de ce formulaire...<br>4 = la référence porte sur une déclaration dans un autre scénario qui est apparentée à cette déclaration<br>5 = la référence porte sur une demande<br>6 = la référence porte sur une déclaration refusée<br>7 = la référence porte sur l'employeur mentionné dans cette déclaration<br>8 = la référence porte sur le travailleur mentionné dans cette déclaration<br>9 = la référence est une communication structurée qui doit être utilisée dans le cadre d'un paiement et porte sur ce formulaire<br>10 = la référence se rapporte au bloc fonctionnel auquel elle est liée<br>Seule la valeur "1" est autorisée. |
| REFERENCE LEGALE:                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| TYPE:                                  | Numérique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| LONGUEUR:                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PRESENCE:                              | Indispensable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FORMAT:                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| Intitulé anomalie                 | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Non numérique                     | 00221-002     | B       |
| Invalide                          | 00221-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00221-008     | B       |
| Longueur incorrecte               | 00221-093     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00222 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE  
(Label XML : ReferenceNbr)

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

DOMAINE DE DEFINITION: Dans ce message, la longueur autorisée pour cette zone est de 20 positions.

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 64  
PRESENCE: Indispensable  
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie   | Code anomalie | Gravité |
|---------------------|---------------|---------|
| Invalide            | 00222-003     | B       |
| Longueur incorrecte | 00222-093     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00298 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

ORIGINE DE LA RÉFÉRENCE  
(Label XML : ReferenceOrigin)

BLOC FONCTIONNEL: Référence  
Code(s): 90082  
Label(s) xml: Reference  
DESCRIPTION: Valeur indiquant la source authentique d'un numéro de référence.

DOMAINE DE DEFINITION: 1 = le numéro de référence est attribué par un déclarant ou demandeur (une entreprise, un secrétariat social, un développeur de logiciels, ...)  
2 = le numéro de ticket attribué par la Sécurité Sociale, identifiant de manière unique une déclaration , une demande ou une réponse  
3 = le numéro de référence est attribué par un secteur de la Sécurité Sociale  
4 = le numéro de référence est attribué par le service ePost  
5 = le numéro de référence est attribué par la BCSS  
6 = le numéro de référence est attribué par le système d'archivage (DOC-ID)  
7 = le numéro de référence est attribué par le DSP à un fichier archivé (DSP-ID)  
8 = le numéro de référence est un "Universally Unique Identifier" (= UUID)  
Dans ce message, la seule valeur est "1".

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Numérique  
LONGUEUR: 1  
PRESENCE: Indispensable  
FORMAT:  
CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie                 | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------------|---------------|---------|
| Non numérique                     | 00298-002     | B       |
| Invalide                          | 00298-003     | B       |
| Pas dans le domaine de définition | 00298-008     | B       |
| Longueur incorrecte               | 00298-093     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00011 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO ONSS  
(Label XML : NOSSRegistrationNbr)

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BLOC FONCTIONNEL:      | Identification Employeur<br>Code(s): 90256<br>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 ONSS définitif.                                                                 |
| DOMAINE DE DEFINITION: | Si le "Numéro d'entreprise" (00014) est également présent, c'est le numéro ONSS qui a priorité.<br>Nombre entier et élément de [100006;199999934] pour les numéros définitifs.<br>Si le numéro unique d'entreprise est connu (zone 00014 différent de zéro), le numéro ONSS peut être mis à la valeur zéro. |
| REFERENCE LEGALE:      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TYPE:                  | Numérique                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LONGUEUR:              | 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PRESENCE:              | Obligatoire si l'employeur possède un numéro ONSS définitif et si le « Numéro d'entreprise » (00014) n'est pas présent.                                                                                                                                                                                     |
| FORMAT:                | 0 ou NNNNNNNCC<br>. NNNNNNN est le numéro<br>. CC est le numéro de contrôle.                                                                                                                                                                                                                                |

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie           | Code anomalie | Gravité |
|-----------------------------|---------------|---------|
| Non numérique               | 00011-002     | B       |
| Invalide                    | 00011-003     | B       |
| Nombre de contrôle invalide | 00011-004     | B       |
| Numéro ONSS/PPL erroné      | 00011-041     | B       |
| Erreur de cardinalité       | 00011-090     | B       |
| Erreur de séquence          | 00011-091     | B       |
| Longueur incorrecte         | 00011-093     | B       |
| Pas ou plus de mandat       | 00011-155     | B       |
| Non repris au répertoire    | 00011-235     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00014 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO D'ENTREPRISE  
(Label XML : CompanyID)

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

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

**DOMAINE DE DEFINITION:** Dans le cas d'une requête pour un employeur (excepté les administrations locales et provinciales), c'est le "Numéro ONSS" (00011) qui a priorité sur le numéro d'entreprise.

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

**REFERENCE LEGALE:**

**TYPE:** Numérique

**LONGUEUR:** 10

**PRESENCE:** Obligatoire si ni le numéro ONSS, ni le numéro PPL ne sont présents.

**FORMAT:**

| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |  |               |         |
|----------------------------------------|--|---------------|---------|
| Intitulé anomalie                      |  | Code anomalie | Gravité |
| Non numérique                          |  | 00014-002     | B       |
| Invalide                               |  | 00014-003     | B       |
| Nombre de contrôle invalide            |  | 00014-004     | B       |
| Pas dans le domaine de définition      |  | 00014-008     | B       |
| Erreur de cardinalité                  |  | 00014-090     | B       |
| Erreur de séquence                     |  | 00014-091     | B       |
| Longueur incorrecte                    |  | 00014-093     | B       |
| Non repris au répertoire               |  | 00014-235     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00109 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO PPL  
(Label XML : NOSSLPARRegistrationNbr)

|                        |                                                                                                                                                                            |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BLOC FONCTIONNEL:      | Identification Employeur<br>Code(s): 90256<br>Label(s) xml: EmployerId                                                                                                     |
| DESCRIPTION:           | Toute administration locale ou provinciale qui occupe du personnel doit être inscrite à l'ONSS.                                                                            |
| DOMAINE DE DEFINITION: | Nombre entier et élément de [00000197;99999926]. Si le numéro unique d'entreprise est connu (zone 00014 différente de zéro), le numéro PPL peut être mis à la valeur zéro. |
| REFERENCE LEGALE:      |                                                                                                                                                                            |
| TYPE:                  | Numérique                                                                                                                                                                  |
| LONGUEUR:              | 8                                                                                                                                                                          |
| PRESENCE:              | Obligatoire si l'employeur possède un numéro PPL et si le "Numéro d'entreprise" (00014) n'est pas présent.                                                                 |
| FORMAT:                | 0 ou NNNNNNCC<br>· NNNNNN est le numéro<br>· CC est le numéro de contrôle.                                                                                                 |

| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |               |         |
|----------------------------------------|---------------|---------|
| Intitulé anomalie                      | Code anomalie | Gravité |
| Non numérique                          | 00109-002     | B       |
| Invalide                               | 00109-003     | B       |
| Nombre de contrôle invalide            | 00109-004     | B       |
| Numéro ONSS/PPL erroné                 | 00109-041     | B       |
| Erreur de cardinalité                  | 00109-090     | B       |
| Erreur de séquence                     | 00109-091     | B       |
| Longueur incorrecte                    | 00109-093     | B       |
| Pas ou plus de mandat                  | 00109-155     | B       |
| Non repris au répertoire               | 00109-235     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00948 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO ONSS PROVISOIRE  
(Label XML : ProvisionalNSSONbr)

**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 du numéro provisoire attribué par l'ONSS aux nouveaux employeurs.  
Ce numéro provisoire ne pourra plus être utilisé dès que l'ONSS aura communiqué le numéro définitif.  
Cette zone n'est jamais utilisée dans une demande de consultation de masse.

**DOMAINE DE DEFINITION:** Nombre entier et élément de [5000000120;5999999989]

**REFERENCE LEGALE:**

**TYPE:** Numérique

**LONGUEUR:** 10

**PRESENCE:** Facultative

**FORMAT:** 0 ou NNNNNNNNCC  
-NNNNNNNN est le numéro  
-CC le numéro de contrôle.

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

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00236 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

VALEUR  
(Label XML : Value)

BLOC FONCTIONNEL: Données d'option  
Code(s): 90493  
Label(s) xml: DataOption

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:  
TYPE: Alphanumérique  
LONGUEUR: 9999999999999999  
PRESENCE: Interdit  
FORMAT:  
CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| Interdit          | 00236-005     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00295 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

LOCALISATION D'UN ÉLÉMENT DANS L'ARBORESCENCE  
(Label XML : Location)

BLOC FONCTIONNEL:

Données d'option

Code(s): 90493

Label(s) xml: DataOption

DESCRIPTION:

Information qui permet de localiser un élément dans l'arborescence.

DOMAINE DE DEFINITION:

Utilisé avec la valeur « QuotaFeatures », cette zone permet de spécifier si l'on veut récupérer les caractéristiques du contingent de chaque période (voir bloc QuotaFeatures (90432) dans le glossaire PersonnelFileConsultationAnswer). Dans ce cas, la zone « Valeur » (00236) ne doit pas être complétée.

REFERENCE LEGALE:

TYPE:

Alphanumérique

LONGUEUR:

200

PRESENCE:

Indispensable

FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

| Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
|-------------------|---------------|---------|
| Non présent       | 00295-001     | B       |
| Invalide          | 00295-003     | B       |

PersonnelFileConsultationRequest - Annexe numéro 11: Identification du formulaire  
Version: 2025/1

---

Date de publication:

27/02/2025

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

Contenu de l'annexe: 



AN2025-1-FR11.pdf



AN2025-1-FR11.docx



AN2025-1-FR11.xlsx



AN2025-1-FR11.txt



AN2025-1-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              |
| FINO031 | Note financière pour la cotisation relative à l'indemnité des arts en amateur                                                                                                                             | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

| 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              |
| VBLV001 | 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              |
| <b>ZIMA005</b> | Indemnités scénario 5 - Déclaration annuelle de vacances                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 01/01/1900       | <b>27/03/2025</b>       |
| ZIMA006        | Indemnités scénario 6 - Déclaration de reprise du travail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/01/1900       | 01/01/9999              |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90059 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Formulaire  
(Label XML : Form)

|                               |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPTION:                  | Bloc fonctionnel permettant de déclarer un formulaire.                                                                                                                                             |
| CONTENU (ZONES):              | 00296 - IDENTIFICATION DU FORMULAIRE<br>00218 - DATE DE CRÉATION DU FORMULAIRE<br>00299 - HEURE PRÉCISE DE CRÉATION DU FORMULAIRE<br>00110 - STATUT DE L'ATTESTATION<br>00297 - TYPE DU FORMULAIRE |
| BLOCS LIES:                   | 90082 - Référence; 90256 - Identification Employeur; 90077 - Période de référence; 90493 - Données d'option                                                                                        |
| CARDINALITE MIN.:             | 1                                                                                                                                                                                                  |
| CARDINALITE MAX:              | 1                                                                                                                                                                                                  |
| PRESENCE                      |                                                                                                                                                                                                    |
| *CONDITION:                   | Indispensable                                                                                                                                                                                      |
| *LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES: |                                                                                                                                                                                                    |

| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:                                     |               |         |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|
| Intitulé anomalie                                                          | Code anomalie | Gravité |
| Non présent                                                                | 90059-001     | B       |
| Erreur de séquence                                                         | 90059-091     | B       |
| Formulaire non traitable                                                   | 90059-163     | B       |
| Le formulaire communiqué n'est pas valide par rapport au modèle de données | 90059-255     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90077 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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<br>00075 - DATE DE FIN DE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE |
| BLOCS LIES:                   |                                                                                              |
| CARDINALITE MIN.:             | 0                                                                                            |
| CARDINALITE MAX:              | 1                                                                                            |
| PRESENCE                      |                                                                                              |
| *CONDITION:                   | Facultatif                                                                                   |
| *LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES: |                                                                                              |

|                                        |                   |               |         |
|----------------------------------------|-------------------|---------------|---------|
| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |                   |               |         |
|                                        | Intitulé anomalie | Code anomalie | Gravité |
| Date de début et/ou de fin obligatoire |                   | 90077-360     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90082 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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, une déclaration Dimona, etc.

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

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0  
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE  
\*CONDITION: Facultatif  
\*LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES:

| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |               |         |
|----------------------------------------|---------------|---------|
| Intitulé anomalie                      | Code anomalie | Gravité |
| Non présent                            | 90082-001     | B       |
| Erreur de cardinalité                  | 90082-090     | B       |
| Erreur de séquence                     | 90082-091     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90256 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Identification Employeur  
(Label XML : EmployerId)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant d'identifier l'employeur.

CONTENU (ZONES): 00011 - NUMÉRO ONSS  
00948 - NUMÉRO ONSS PROVISOIRE  
00109 - NUMÉRO PPL  
00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 1  
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE  
\*CONDITION: Indispensable  
\*LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES:

| CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION: |               |         |
|----------------------------------------|---------------|---------|
| Intitulé anomalie                      | Code anomalie | Gravité |
| Non présent                            | 90256-001     | B       |
| Erreur de cardinalité                  | 90256-090     | B       |
| Erreur de séquence                     | 90256-091     | B       |

|                       |                 |                                 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90426 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

**PersonnelFileConsultationRequest**  
**(Label XML : PersonnelFileConsultationRequest)**

|                               |                                                                                                                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPTION:                  | Elément racine du message XML permettant de communiquer une demande de consultation du fichier du personnel pour un employeur donné |
| 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: 90493 | VERSION: 2025/1 | DATE DE PUBLICATION: 27/02/2025 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Données d'option  
(Label XML : DataOption)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel qui permet de décrire une option sur un élément.

CONTENU (ZONES): 00295 - LOCALISATION D'UN ÉLÉMENT DANS L'ARBORESCENCE  
00236 - VALEUR

BLOCS LIES:

CARDINALITE MIN.: 0  
CARDINALITE MAX: 1

PRESENCE  
\*CONDITION: Facultatif  
\*LIMITATIONS SUPPLEMENTAIRES:

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