

Glossaire BEWARE - Liste de controle /Controllijst

Version complète

Version: 2015/1

Date de publication: 26/02/2015

Date de mise en production: 01/04/2015

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

90082 - Référence

00221 - TYPE DE LA RÉFÉRENCE

00222 - NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

00298 - ORIGINE DE LA RÉFÉRENCE

90441 - Détail de la liste de contrôle Beware

00479 - NUMÉRO DE SECRÉTARIAT SOCIAL

00805 - DATE D'ENVOI

01032 - DATE DE RÉFÉRENCE

01033 - NOMBRE TOTAL DE NOTIFICATIONS

90442 - Détail de la notification Beware

00011 - NUMÉRO ONSS

00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

00150 - NUMÉRO DE L'AGENCE DU SECRÉTARIAT SOCIAL AGRÉÉ

00872 - DATE COMPTABLE

Annexe

11 - Identification du formulaire

Bloc fonctionnel

90059 - Formulaire

90082 - Référence

90440 - Liste de contrôle Beware

90441 - Détail de la liste de contrôle Beware

90442 - Détail de la notification Beware

BEWARE - Liste de controle /Controllijst - Introduction

Version: 2015/1

Date de publication:

26/02/2015

Contenu de l'introduction: [1](#)

Liste de controle
Beware
Control lijst



| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00110 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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
Dans ce message, la seule valeur possible est « 0 ».

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 1
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00218 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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 |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00296 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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.
 Dans ce message, la seule valeur possible est « BEWLST ».

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 7
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00297 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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

Dans ce message, la seule valeur possible est « SU ».

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 2
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00299 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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

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

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

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

REFERENCE LEGALE:

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00221 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

TYPE DE LA RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceType)

BLOC FONCTIONNEL: Référence
Code(s): 90082

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

DOMAINE DE DEFINITION:
 1 = la référence porte sur ce formulaire
 2 = la référence est un numéro de dossier et porte sur le dossier (= ensemble de déclarations) auquel appartient cette déclaration
 3 = la référence porte sur un formulaire précédemment échangé et qui est en rapport avec le présent formulaire, par exemple : la référence porte sur la déclaration qui doit être annulée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui doit être remplacée par cette déclaration, ou sur la déclaration qui fait l'objet de modifications, ou sur la déclaration qui est à l'origine de la création de ce formulaire...
 4 = la référence porte sur une déclaration dans un autre scénario qui est apparentée à cette déclaration
 5 = la référence porte sur une demande
 6 = la référence porte sur une déclaration refusée
 7 = la référence porte sur l'employeur mentionné dans cette déclaration
 8 = la référence porte sur le travailleur mentionné dans cette déclaration
 9 = la référence est une communication structurée qui doit être utilisée dans le cadre d'un paiement et porte sur ce formulaire

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

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00222 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceNbr)

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

DESCRIPTION: Le numéro de référence.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 20
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00298 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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 (une entreprise, un secrétariat social, un bureau de soft, ...)
2 = le numéro de ticket attribué par la Sécurité Sociale, identifiant de manière unique une déclaration
3 = le numéro de référence est attribué par un secteur de la Sécurité Sociale
4 = le numéro de référence est attribué par le service ePost

Dans ce message, les valeurs possibles sont « 2 » et « 3 ».

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

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00479 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO DE SECRÉTARIAT SOCIAL
 (Label XML : SocialSecretariatNumber)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la liste de contrôle Beware
Code(s): 90441
Label(s) xml: BewareControlListDetail

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 3
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00805 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

DATE D'ENVOI
(Label XML : DateSubmission)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la liste de contrôle Beware
Code(s): 90441
Label(s) xml: BewareControlListDetail

DESCRIPTION:
 Date de l'envoi
 Date à laquelle le formulaire a été envoyée.

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 01032 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

DATE DE RÉFÉRENCE
(Label XML : ReferenceDate)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la liste de contrôle Beware
Code(s): 90441
Label(s) xml: BewareControlListDetail

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION: Date à laquelle les notifications présentes dans cette liste de contrôle ont été envoyées.

REFERENCE LEGALE:

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 01033 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NOMBRE TOTAL DE NOTIFICATIONS
(Label XML : TotalNbrNotifications)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la liste de contrôle Beware
Code(s): 90441
Label(s) xml: BewareControlListDetail

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION: Nombre total de notifications Beware réceptionnées pour une date donnée.
[0,999999]

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 6
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00011 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO ONSS
(Label XML : NOSSRegistrationNbr)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la notification Beware
Code(s): 90442

DESCRIPTION: **Label(s) xml:** BewareNotificationDetail
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.
Si la déclaration concerne un employeur ONSS alors le numéro ORPSS ne peut être transmis.

DOMAINE DE DEFINITION: Nombre entier et élément de [100006;19999934] pour les numéros définitifs.
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: Indispensable

FORMAT: 0 ou NNNNNNNCC
. NNNNNNN est le numéro
. CC est le numéro de contrôle.

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00014 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO D'ENTREPRISE
(Label XML : CompanyID)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la notification Beware
Code(s): 90442

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

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

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Facultative
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00150 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

NUMÉRO DE L'AGENCE DU SECRÉTARIAT SOCIAL AGRÉÉ
 (Label XML : FillaISecSocNbr)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la notification Beware
Code(s): 90442
Label(s) xml: BewareNotificationDetail

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Numérique
LONGUEUR: 3
PRESENCE: Indispensable
FORMAT:

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DE ZONE: 00872 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

DATE COMPTABLE
(Label XML : AccountingDate)

BLOC FONCTIONNEL: Détail de la notification Beware
Code(s): 90442
Label(s) xml: BewareNotificationDetail

DESCRIPTION:

DOMAINE DE DEFINITION:

REFERENCE LEGALE:

TYPE: Alphanumérique
LONGUEUR: 10
PRESENCE: Facultative
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 |
|-------------------|---------------|---------|
| | | |

BEWARE - Liste de controle /Controllijst - Annexe numéro 11: Identification du formulaire
Version: 2015/1

Date de publication:

26/02/2015

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

Contenu de l'annexe: 



AN2015-1-FR11.pdf



AN2015-1-FR11.docx



AN2015-1-FR11.xlsx



AN2015-1-FR11.txt



AN2015-1-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 | 01/04/2015 | 31/12/9999 |
| AVWDDT | Déclaration de travaux | 01/04/2015 | 31/12/9999 |
| 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 un employeur PPL immatriculé à l'ORPSS | 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 |
| 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 | 01/01/9999 |
| FISI001 | Note reprenant les situations relatives aux paiements du trimestre courant des employeurs ONSS. | 01/01/1900 | 01/01/9999 |
| IDFLUX | Informations d'identification à destination de l'employeur | 01/01/1900 | 01/01/9999 |
| NOTI001 | Notification en réponse à une déclaration | 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 un employeur PPL immatriculé à l'ORPSS | 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 |
| 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 |

| Code | Libellé | Date de début de | Date de fin de validité |
|---------|--|------------------|-------------------------|
| 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 |
| ZIMA001 | Indemnités 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 de paternité (art. 39, al. 7 loi du 16.3.1971 sur le travail), de congé de naissance (art. 30, § 2, loi du 3 juillet 1978 relative aux contrats de travail) et de congé d'adoption. | 01/01/1900 | 01/01/9999 |
| 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 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 |

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90059 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Formulaire
(Label XML : Form)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de déclarer un formulaire.

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

BLOCS LIES: 90082 - Référence; 90441 - Détail de la liste de contrôle Beware

CARDINALITE MIN.: 1
CARDINALITE MAX.: *

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90082 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

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.: 1
CARDINALITE MAX.: *

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|
| NUMERO DU BLOC: 90440 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Liste de contrôle Beware
(Label XML : BewareControlList)

DESCRIPTION: Élément racine du message XML. Message permettant de communiquer tous les détails concernant la liste de contrôle en général (la référence vers le formulaire pour le Système Flux, les données nécessaires pour le formulaire, les détails de la liste de contrôle, etc.).

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: 90441 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

**Détail de la liste de contrôle Beware
(Label XML : BewareControlListDetail)**

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de communiquer les détails concernant la liste de contrôle Beware (le nombre de notifications Beware reçues la veille pour un secrétariat donné et la référence vers les différentes notifications concernées).

CONTENU (ZONES):
01033 - NOMBRE TOTAL DE NOTIFICATIONS
00479 - NUMÉRO DE SECRÉTARIAT SOCIAL
00805 - DATE D'ENVOI
01032 - DATE DE RÉFÉRENCE

BLOCS LIES: 90442 - Détail de la notification Beware

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: 90442 | VERSION: 2015/1 | DATE DE PUBLICATION: 26/02/2015 |
|-----------------------|-----------------|---------------------------------|

Détail de la notification Beware
(Label XML : BewareNotificationDetail)

DESCRIPTION: Bloc fonctionnel permettant de communiquer les informations concernant les références des notifications Beware traitées la veille pour un secrétariat donné dont entre autre la maison mère, le SSA concerné, la société concernée.

CONTENU (ZONES): 00150 - NUMÉRO DE L'AGENCE DU SECRÉTARIAT SOCIAL AGRÉÉ
00872 - DATE COMPTABLE
00011 - NUMÉRO ONSS
00014 - NUMÉRO D'ENTREPRISE

BLOCS LIES: 90082 - Référence

CARDINALITE MIN.: 0
CARDINALITE MAX: *

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

CODE ANOMALIE SUR ACCUSE DE RECEPTION:

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