

Working Sheet for box 11

| A<br>Date of departure<br>DD MM YYYY | B<br>Date of return      | C<br>Days out of UK                    | D<br>Days in UK                        | E<br>Running total of all days | F<br>Column E x 1/2                | G<br>Running total of UK days | H<br>Is column G greater than column F?<br>Enter Yes or No below |
|--------------------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| A1 <input type="text"/>              | B2 <input type="text"/>  | C2 B2 minus A1 <input type="text"/>    | D3 A3 minus B2 <input type="text"/>    | E2 <input type="text"/>        | F4 E4 x 1/2 <input type="text"/>   | G3 <input type="text"/>       | H4 G3 > F4? <input type="text"/>                                 |
| A3 <input type="text"/>              | B4 <input type="text"/>  | C4 B4 minus A3 <input type="text"/>    | D5 A5 minus B4 <input type="text"/>    | E3 <input type="text"/>        | F6 E6 x 1/2 <input type="text"/>   | G5 <input type="text"/>       | H6 G5 > F6? <input type="text"/>                                 |
| A5 <input type="text"/>              | B6 <input type="text"/>  | C6 B6 minus A5 <input type="text"/>    | D7 A7 minus B6 <input type="text"/>    | E4 <input type="text"/>        | F8 E8 x 1/2 <input type="text"/>   | G7 <input type="text"/>       | H8 G7 > F8? <input type="text"/>                                 |
| A7 <input type="text"/>              | B8 <input type="text"/>  | C8 B8 minus A7 <input type="text"/>    | D9 A9 minus B8 <input type="text"/>    | E5 <input type="text"/>        | F10 E10 x 1/2 <input type="text"/> | G9 <input type="text"/>       | H10 G9 > F10? <input type="text"/>                               |
| A9 <input type="text"/>              | B10 <input type="text"/> | C10 B10 minus A9 <input type="text"/>  | D11 A11 minus B10 <input type="text"/> | E6 <input type="text"/>        | F12 E12 x 1/2 <input type="text"/> | G11 <input type="text"/>      | H12 G11 > F12? <input type="text"/>                              |
| A11 <input type="text"/>             | B12 <input type="text"/> | C12 B12 minus A11 <input type="text"/> | D13 A13 minus B12 <input type="text"/> | E7 <input type="text"/>        | F14 E14 x 1/2 <input type="text"/> | G13 <input type="text"/>      | H14 G13 > F14? <input type="text"/>                              |
| A13 <input type="text"/>             | B14 <input type="text"/> | C14 B14 minus A13 <input type="text"/> | D15 A15 minus B14 <input type="text"/> | E8 <input type="text"/>        | F16 E16 x 1/2 <input type="text"/> | G15 <input type="text"/>      | H16 G15 > F16? <input type="text"/>                              |
| A15 <input type="text"/>             | B16 <input type="text"/> | C16 B16 minus A15 <input type="text"/> | D17 A17 minus B16 <input type="text"/> | E9 <input type="text"/>        | F18 E18 x 1/2 <input type="text"/> | G17 <input type="text"/>      | H18 G17 > F18? <input type="text"/>                              |
| A17 <input type="text"/>             | B18 <input type="text"/> | C18 B18 minus A17 <input type="text"/> |  | E10 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E11 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E12 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E13 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E14 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E15 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E16 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E17 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |
|                                      |                          |  |  | E18 <input type="text"/>       |                                    |                               |  |